

الجامعة الاميركية في بيروت
مكتب شؤون الطلاب

وثيقة إعفاء من الحظر
(النسخة العربية)



انا الموقع ادناه _____ بصفتي _____ (احد الابوين او الوصي الشرعي فقط) اصرح باعطاء الطالب/ة _____ حامل/ة الرقم الجامعي _____ في سكن الطلاب مبنى _____ غرفة _____، الاعفاء من الحظر المفروض فيما يتعلق بضرورة تواجد الطلاب داخل السكن الجامعي ضمن الساعات المبيّنة ادناه. انا اعني تماماً أنه بإعطائي هذا الاذن، فإني امنح الطالب الأتف الذكر الحرية الكاملة في الدخول والخروج ساعة يشاء دون قيد او شرط وذلك طوال فترة إقامته في السكن الجامعي .
هاتف: منزل _____ محمول _____
فاكس: _____ بريد الكتروني: _____
العنوان البريدي: _____

يوقع هذا الطالب شخصياً لدى مكتب شؤون الطلاب في مبنى الوسط هول **فقط من قبل احد الوالدين او الوصي الشرعي**. في حال تواجد احدهما خارج لبنان، يمكن إرساله بواسطة البريد أو الفاكس على العنوان المبيّن ادناه.

يرجى العلم:

- ساعات الحظر هي كالتالي:
الاحد – الخميس: ١٢ منتصف الليل - ٧ صباحاً
الجمعة ١:٠٠ صباحاً - ٧ صباحاً / السبت ٢:٣٠ صباحاً - ٧ صباحاً
- في حال تبين ان التوقيع على هذه الوثيقة قد تمّ من قبل اشخاص غير الوالدين او الوصي الشرعي، يتعرّض الطالب المخالف لإجراءات تأديبية بناءً على توصيات عميد شؤون الطلبة. كما يحتفظ مكتب شؤون الطلاب بحقه بالتأكد من صحة التوقيع. **فقط طلاب الماجستير والطب يمكنهم توقيع هذا الطلب بأنفسهم.**
- تبقى **هذه الوثيقة صالحة** طوال الفترة التي يكون فيها الطالب المعني مسجلاً في سكن الطلاب إلا اذا تم الإلغاء من قبل الوالدين او الوصي الشرعي بموجب كتاب خطّي موجه الى مكتب شؤون الطلاب على العنوان المبيّن ادناه.



Coordinator of Student Housing
American University of Beirut

P.O. Box 11-0236/ Office of Student Affairs
Riad el Solh Square 1107 – 2020

Fax (961) (1) 744 478 Tel. 961 (1) 374374 / Ext. 3175