

Sultan Qaboos University
Deanship of Postgraduate Studies



جامعة السلطان قابوس
عمادة الدراسات العليا

Name: الاسم:
Student ID/Cohort: رقم الطالب/الدفعة:
College: Major: التخصص:
Scholarship Type: Tel.: الهاتف:
نوع المنحة:

Bank Account Details

بيانات الحساب البنكي

Bank Name: اسم البنك:
Bank Branch: الفرع:
Bank Account #: رقم الحساب:

Contract Details

تفاصيل العقد

Contract Duration: مدة العقد:
Start Date: تاريخ البدء:
Finish Date: تاريخ الانتهاء:

Students:	 الطالب:
Signature: Date:	 التوقيع: التاريخ:
Scholarships Department:	 دائرة المنح الدراسية:
Signature: Date:	 التوقيع: التاريخ:
Finance Department:	 دائرة المالية:
Signature: Date:	 التوقيع: التاريخ:

* Please provide a copy of the Credit Card

* الرجاء توفير نسخة من البطاقة البنكية