



إقرار باستكمال إجراءات القبول

أقر أنا الطالب/الطالبة وولي الأمر بأن قبول الطالب/الطالبة بالمدرسة الثانوية الفنية للتمريض لا يعد قبولاً نهائياً إلا بعد انتهاء أعمال التنسيق، وبعد استيفاء جميع شروط القبول، واجتياز الاختبارات المقررة، والكشف الطبي، واعتماد النتيجة النهائية من الإدارة العامة لشئون المعاهد الفنية الصحية، ومطابقة أصول جميع المستندات المقدمة، وفي حالة عدم استيفاء أي من الشروط أو الإجراءات يعد القبول كأن لم يكن.

اسم الطالب/الطالبة:

التوقيع:

اسم ولي الأمر:

التوقيع:

الرقم القومي لولي الأمر:

صلة القرابة:

التاريخ: / / 2026

يُستكمل هذا الإقرار بخط واضح، ويوقعه الطالب/الطالبة وولي الأمر صاحب الولاية التعليمية في الأماكن المخصصة.



تعهد بصحة البيانات والمستندات

أتعهد أنا الطالب/الطالبة وولي الأمر بأنني قد سلمت جميع المستندات المطلوبة في الوقت المحدد من قبل المدرسة، وأن جميع البيانات والمستندات المقدمة صحيحة وسليمة، وأتحمل كامل المسؤولية القانونية حال ثبوت عدم صحتها أو تزوير أي منها، مع أحقية وزارة الصحة والسكان في إلغاء القبول أو فصل الطالب/الطالبة واتخاذ جميع الإجراءات القانونية اللازمة دون أدنى مسؤولية عليها.

التوقيع:

اسم الطالب/الطالبة:

التوقيع:

اسم ولي الأمر:

صلة القرابة:

الرقم القومي لولي الأمر:

التاريخ: / / 2026

يُستكمل هذا الإقرار بخط واضح، ويوقعه الطالب/الطالبة وولي الأمر صاحب الولاية التعليمية في الأماكن المخصصة.



تعهد بعدم النقل

أتعهد أنا الطالب/الطالبة وولي الأمر بعدم طلب النقل من مدرسة تمريض خاصة بمصروفات إلى مدرسة تمريض خاصة بمصروفات أخرى إلا وفقًا للضوابط والقواعد والقرارات المعتمدة من وزارة الصحة والسكان، مع الالتزام بما يصدر عن الوزارة في هذا الشأن. وأنه لا يجوز النقل من مدرسة تمريض خاصة بمصروفات إلى مدرسة تمريض حكومية طوال فترة الدراسة.

التوقيع:

اسم الطالب/الطالبة:

التوقيع:

اسم ولي الأمر:

صلة القرابة:

الرقم القومي لولي الأمر:

التاريخ: / / 2026

يُستكمل هذا الإقرار بخط واضح، ويوقعه الطالب/الطالبة وولي الأمر صاحب الولاية التعليمية في الأماكن المخصصة.



إقرار بعدم الزواج (للطالبات فقط)

أقر أنا الطالبة وولي أمري بأن الطالبة غير متزوجة وقت التقدم للالتحاق بالمدرسة، وأنعهد بعدم إتمام الزواج طوال فترة الدراسة، وفي حالة مخالفة ذلك أوافق على تطبيق جميع اللوائح والقرارات المنظمة التي تقررها وزارة الصحة والسكان، دون أدنى اعتراض.

توقيع الطالبة:

اسم الطالبة:

التوقيع:

اسم ولي الأمر:

صلة القرابة:

الرقم القومي لولي الأمر:

التاريخ: / / 2026

هذا الإقرار خاص بالطالبات فقط، وتوقعه الطالبة وولي الأمر صاحب الولاية التعليمية في الأماكن المخصصة.



إقرار بالتفرغ

أتعهد أنا الطالب/الطالبة وولي الأمر بأن الطالب/الطالبة متفرغ/ة تفرغًا كاملاً للدراسة طوال فترة الالتحاق بالمدرسة، وعدم الالتحاق بأي دراسة أو عمل يتعارض مع الدراسة، ويحق للمدرسة اتخاذ ما تراه مناسبًا من إجراءات في حال مخالفة ذلك، طبقًا للوائح والقوانين المنظمة.

التوقيع:

اسم الطالب/الطالبة:

التوقيع:

اسم ولي الأمر:

صلة القرابة:

الرقم القومي لولي الأمر:

التاريخ: / / 2026

يُستكمل هذا الإقرار بخط واضح، ويوقعه الطالب/الطالبة وولي الأمر صاحب الولاية التعليمية في الأماكن المخصصة.