



College Transfer Application Form (Social)

إستمارة طلب إنتقال للكليات الأخرى (فردى)

Student Name:	إسم الطالب:
Student ID:	رقم الطالب:
Semester:	الفصل الدراسي:
Academic Year	السنة الأكاديمية:
Foundation/Level:	السنة التأسيسية/المستوى:
Department/Specia.	القسم/التخصص:
Phone Number:	رقم الهاتف:

Current Address:	العنوان الحالي:	Previous Address:	العنوان السابق:
Village:	القرية:	Village:	القرية:
Willayat/City:	المدينة/الولاية:	Willayat/City:	المدينة/الولاية:
Region:	المنطقة:	Region:	المنطقة:

Transfer To:	الإنتقال إلى:
<input type="checkbox"/> HCT	<input type="checkbox"/> ك.ت. شناص
<input type="checkbox"/> Nizwa CT	<input type="checkbox"/> ك.ت. نزوى
<input type="checkbox"/> Shinas CT	<input type="checkbox"/> ك.ت. العليا
<input type="checkbox"/> Ibra CT	<input type="checkbox"/> ك.ت. إبراء
<input type="checkbox"/> Musnah CT	<input type="checkbox"/> ك.ت. المصنعة
<input type="checkbox"/> Salalah CT	<input type="checkbox"/> ك.ت. صلاة

Reasons for Transfer:

أسباب الإنتقال:

Date:	التاريخ:
Student Signature:	توقيع الطالب:

For the Use by Ibri CT:	لاستعمال الكلية التقنية بعبري:
HoD ARD:	رئيس قسم القبول والتسجيل: ASDA Approval:
<input type="checkbox"/> Agree/موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق/موافق
<input type="checkbox"/> Not Agree/غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق/موافق
Signature & Stamp:	التوقيع و الختم:
Date	التاريخ

For the use of the other College:	لاستعمال الكلية المراد الإنتقال إليها:
HoD Academic Dept:	رئيس القسم الأكاديمي: Dean Approval:
<input type="checkbox"/> Agree/موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق/موافق
<input type="checkbox"/> Not Agree/غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق/موافق
Signature & Stamp:	التوقيع و الختم:
Date	التاريخ