

VOLUNTRY FORM

Student Name:		اسم الطالب:
ID		الرقم الجامعي
Program		التخصص
Academic advisor		المرشد الأكاديمي
Voluntary work details		تفاصيل العمل التطوعي

Organization name:		اسم الجهة المنظمة
Date		التاريخ
Claimed number of Hours		عدد الساعات المنجزة
Description of the Volunteer Role		وصف العمل التطوعي
The Organization Verification		اعتماد الجهة المنظمة
Supervisor Name		اسم المشرف
Contact Number		رقم التواصل
E-mail Address		البريد الإلكتروني
Remarks		ملاحظات
Signature and Official Stamp		التوقيع وختم الجهة المنظمة

Official Use

Remarks:

Registration office:

Date:

Document type:	ADPOLY – Student Services Form	Revision No:	2
Document No:	SS-VOLW-14	Revision Date:	Jan 2018

