|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جامعة فهد بن سلطان** | Tabuk2 | **Office of Admissions and Registration** |
| **Fahad Bin Sultan University** | **مكتب القبول والتسجيل****3** |
| **Quality centered education for a better community** |

**طلب التحاق ببرنامج الماجستير في إدارة الأعمال**

**APPLICATION FORM**

**Application for:**

|  |
| --- |
| **MBA ماجستير أكاديمي في إدارة الأعمال** **Requirements:** Bachelor’s degree with a minimum ranking/rating of “Upper GOOD”; 3.75/5 or 3.00/4. Minimum score of 5.5 IELTS exam or a minimum score of 75% on the University English Placement Exam. |
| **EMBA ماجستير تنفيذي في إدارة الأعمال** **Requirements**: Bachelor’s degree with a minimum ranking/rating of “GOOD”. Minimum of Three (3) years of work experience at a managerial / supervisory position (middle or upper management). Minimum score of 5 IELTS exam or a minimum score of 70% on the University English Placement Exam. |

 **Intake:**

 Start Year: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FALL SPRING

 **Checklist for a complete application:**

 A completed and signed application form.

 Cover Letter (expectations from studying the program)



 Language proficiency test



 Certified copy of degrees and transcripts



 Application fees of SR500 (non-refundable)



 Curriculum Vitae



 2 passport size photo



 3 recommendation letters



 Interview with the CBM Dean

**Please send your application documents to:**

**The Office of the Registrar**

**Fahad Bin Sultan University**

**Tel: +966-14-4252500**

**Email: admissions@fbsu.edu.sa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Applicant Number (For Office Use Only) رقم المتقدم (لاستخدام مكتب القبول والتسجيل فقط)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Personal Data** |
| **Full Legal Name in Arabic**)as it appears on identity card(**الاسم الكامل باللغة العربية** (كما هو مكتوب في بطاقة الاحوال المدنية) | الاسم الاول | الاسم الثاني وما يليه | اللقب |
|  |  |  |
| **Full Name in English**)as it appears on passport(**الإسم الكامل باللغةالانجليزية** ( كما هو مكتوب في جواز السفر) | First name | Second names | Surname |
|  |  |  |
| **Genderالجنس**  | € Male ذكر | € Female انثى  | Recent Colored Passport Size Photoصورة شخصية حديثة |
| **Date of Birth** **تـاريخ الميلاد**  | Gregorian |  الهجري |
| Day/Month/Year | السنة/الشهر/اليوم |
| **Nationality الجنسية**  | **ID / Iqamah Number رقم السجل المدني/الاقامه** |
|  |  |
| **Telephone(Home)رقم الهاتف الارضي** | **Telephone (Mobile) الهاتف الجوال رقم** | **Fax رقم الفاكس** |
|  |  |  |
| Email Address: عنوان البريد الالكتروني  |  |
| **Mailing Address العنوان البريدي** | **P.O. Box صندوق البريد** | **City المدينة** | **Zip Code الرمز البريدي** | **Countryالدولة** |
|  |  |  |  |
| English Proficiency**في اللغة الكفاءة** **الإنجليزية** | TOEFL or Other Examsإمتحان التوفل | € Yes نعم € No كلا € Otherأخرى  | Score & Date والتاريخ النتيجة  |  |

|  |
| --- |
| **For Women Only-Parents/Guardian Information معلومات ولي الامر أو الزوج للنساء فقط -** |
| Nameالاسم  |  |
| Relationshipالعلاقة مع المتقدم  |  |
| Telephone (Home)رقم الهاتف الارضي |  | Telephone (Mobile)رقم الهاتف الجوال |  |

|  |
| --- |
| **High school certificate شهادة الثانوية** |
| Name of Schoolاسم المدرسة  |  | Location of school مكان المدرسة |  |
| Year awarded سنة التخرج |  | Average Attainedالمعدل |   | Major of certificate نوع الشهادة |  |

|  |
| --- |
| **Prior Universities/Colleges Attended الجامعات او الكليات التي سبق لك الدراسة فيها** |
| Name of University/Collegeاسم الجامعة/الكلية | Locationالمكان | Years Attendedسنوات الدراسة | Degree earnedالدرجه التي حصلت عليها | Specializationالتخصص | GPAالمعدل التراكمي |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Work Experience الخبرة العملية** |
| Position المسمى الوظيفي | Organization جهة العمل | Locationمكان العمل (المدينة) | Years of workسنوات العمل |
|  |  |  | **إلى** |
|  |  |  | **إلى** |
|  |  |  | **إلى** |
|  |  |  | **إلى** |

|  |
| --- |
| **References المراجع (أذكر تفاصيل الأشخاص الذين سيكتبون رسائل التزكية أو الذين يمكنهم التعريف عن عملكم)** |
|  | **First** **المرجع الأول** |  **Second** **المرجع الثاني** | **Third****المرجع الثالث** |  |
| Name |  |  |  | **الإسم** |
| Position |  |  |  | **المسمى الوظيفي** |
| Organization |  |  |  | **إسم المؤسسة** |
| P.O.Box |  |  |  | **العنوان البريدي** |
| Telephone |  |  |  | **أرقام الهاتف** |
| Fax |  |  |  | **أرقام الفاكس** |
| Email |  |  |  | **البريد الإلكتروني** |

|  |
| --- |
| **Personal Statement** توقعاتك من دراسة برنامج الماجستير |
| Please Use a separate sheet of paper to write about your expectations from studying the MBA/EMBA Program | يرجى إستعمال ورقة إضافية للإجابة |

|  |
| --- |
| **Source of payment of tuition and other expenses مصدر دفع الرسوم والمصاريف الاخرى** |
| 🗖Studentالطالب  | 🗖 Other (specify) جهة اخرى (الرجاء تحديدها)  |

|  |
| --- |
| **Personal Needs and Preferences الاحتياجات والافضليات الشخصية** |
| Any Physical disabilities? هل توجد لديك معوقات بدنية  | € Yes €No |
| If yes, please describe. The information is requested only to enable the University to better serve students. | أذا كان الجواب بنعم فيرجى وصف المعوقات. ان هذا سيمكن الجامعة بتقديم خدمات افضل لك. |

|  |
| --- |
| **Applicant’s Declaration تصريح المتقدم او المتقدمة** |
| I certify that the information provided in this application is, to the best of my knowledge, complete and accurate. I also promise to comply with the University regulations if accepted.  | أقر بأن البيانات في هذا الطلب صحيحة وكاملة، وأتعهد بأن ألتزم بالقوانين واللوائح المتبعة في الجامعة في حالة قبولي |
| Signature التوقيع |  | Date التاريخ |  |

|  |
| --- |
| المستندات المطلوبة **(يرجى العلم بأن كافة المستندات المقدمة في هذا الطلب ستصبح ملك الجامعة وبالتالي لا يمكن إستردادها)** |
| * **صور شمسية عدد3**
* **500 ريال رسم الطلب غير مستردة** .( **سوف لن يتم دراسة الطلب بدون دفع هذا الرسم)**
 | * **نسخة من السيرة الذاتية**
* **رسالتين تزكية على الأقل**
* **نسخة عن نتيجة إمتحان الكفاءة في اللغة الإنجليزية (إن وجد)**
 | * **نسخة مصدقة من الشهادات الجامعية**
* **نسخة رسمية من السجل الدراسي**
* **صورة عن جواز السفر والإقامة (للمقيمين)**
 |

|  |
| --- |
| **Application Processing Fee رسم طلب التقديم** |
| Recipient of the APF اسم الشخص المستلم لرسم التسجيل |  | Receipt # رقم الايصال |  |
| Signature التوقيع |  | Date التاريخ |  |