



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 (لإستخدام 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) الاسم الكامل باللغة الانجليزية (كما هو مكتوب في جواز السفر) | First name | Second names | Surname | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Gender الجنس | <input type="checkbox"/> Male ذكر | <input type="checkbox"/> Female انثى | Recent Colored Passport Size Photo صورة شخصية حديثة | | | | | |
| Date of Birth تاريخ الميلاد | Gregorian | الهجري | | | | | | |
| | Day/Month/Year | اليوم/الشهر/السنة | | | | | | |
| Nationality الجنسية | ID / Iqamah Number رقم السجل المدني/الاقامة | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Telephone(Home) رقم الهاتف الارضي | Telephone (Mobile) رقم الهاتف الجوال | 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 الانجليزية | TOEFL or Other Exams إمتحان التوفل | <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No كلا <input type="checkbox"/> Other أخرى | Score & Date والتاريخ النتيجة | | | | | |

| For Women Only-Parents/Guardian Information للنساء فقط - معلومات ولي الامر أو الزوج | | | |
|---|--|---|--|
| Name الاسم | | | |
| Relationship العلاقة مع المتقدم | | | |
| Telephone (Home) رقم الهاتف الارضي | | Telephone (Mobile) رقم الهاتف الجوال | |

| High school certificate شهادة الثانوية | | | | |
|--|--|-------------------------------|--|--|
| Name of School اسم المدرسة | | | Location of school مكان المدرسة | |
| Year awarded سنة التخرج | | Average Attained المعدل | Major of certificate نوع الشهادة | |

| Prior Universities/Colleges Attended الجامعات او الكليات التي سبق لك الدراسة فيها | | | | | |
|---|--------------------|---------------------------------|--|--------------------------|------------------------|
| Name of University/College اسم الجامعة/الكلية | Location المكان | Years Attended سنوات الدراسة | Degree earned الدرجة التي حصلت عليها | Specialization التخصص | GPA المعدل التراكمي |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Work Experience الخبرة العملية | | | |
|--------------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Position المسمى الوظيفي | Organization جهة العمل | Location مكان العمل (المدينة) | Years of work سنوات العمل |
| | | | إلى |
| | | | إلى |
| | | | إلى |
| | | | إلى |

| References (أذكر تفاصيل الأشخاص الذين سيكتبون رسائل الترقية أو الذين يمكنهم التعريف عن عملكم) المراجع | | | | |
|---|--------------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| | 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 استعمال ورقة إضافية للإجابة |

| Source of payment of tuition and other expenses مصدر دفع الرسوم والمصاريف الأخرى | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Student الطالب | <input type="checkbox"/> Other (specify) (الرجاء تحديدها) |

| Personal Needs and Preferences الاحتياجات والأفضليات الشخصية | |
|---|--|
| Any Physical disabilities? هل توجد لديك معوقات بدنية | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No |
| If yes, please describe. The information is requested only to enable the University to better serve students. | إذا 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 إعادتها) | | |
|--|---|--|
| • صور شمسية عدد 3 | • نسخة من السيرة الذاتية | • نسخة مصدقة من الشهادات الجامعية |
| • 500 ريال رسم الطلب غير مستردة (سوف لن يتم دراسة الطلب بدون دفع هذا الرسم) | • رسالتين تركية على الأقل | • نسخة رسمية من السجل الدراسي |
| | • نسخة عن نتيجة امتحان الكفاءة في اللغة الإنجليزية (إن وجد) | • 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 | |