



جامعة كفر الشيخ  
Kafreshelkh University  
الإدارة العامة للعلاقات العلمية والثقافية

## إقرار

أقر أنا/.....  
بأنني ليس لي أي ارتباطات خاصة بأعمال التدريس أو الامتحانات خلال الفترة  
من...../...../..... إلى...../...../..... والتي سيتم خلالها سفري  
إلى.....

اسم عضو هيئة التدريس المقر بما فيه

رئيس القسم

(أ.د./.....)

يعتمد، عميد الكلية

(أ.د./.....)