

كلية علي الصباح العسكرية
قيادة سرايا الطلبة الضباط
لجنة التسجيل و القبول

رقم الطلب: / /
 تاريخ تقديم الطلب: / /

1. بيانات أساسية.

اسم الطالب: اسم الأب: اسم الجد: لقب العائلة:
 الرقم المدني: / تاريخ انتهاء البطاقة المدنية: /
 رقم شهادة الميلاد: / تاريخ الميلاد: /
 الجنسية:
 رقم الجنسية / اثبات الجنسية: المادة:
 رقم جلد الجنسية: الرقم الموحد:
 رقم الجنسية القديم:
 رقم جواز السفر: نوعه: تاريخ انتهاء الجواز: /
 الديانة:

2. العنوان.

المحافظة: المنطقة: القطعة:
 الشارع: الجادة: رقم المنزل:
 هاتف: (1) (2) (3)

3. المؤهل الدراسي.

* بالنسبة لحملة الدبلوم أو الشهادات الجامعية لا يطلب تعبئة بند حملة الثانوية العامة.

أ. الثانوية العامة.

التخصص: النسبة:

ب. المقررات.

التخصص: المعدل التراكمي:

ج. الدبلوم.

معهد / كلية:

التخصص: المعدل التراكمي: التقدير:

د. الشهادات الجامعية.

..... معهد / كلية: التخصص: المعدل التراكمي: التقدير:

هـ. تاريخ الحصول على الشهادة: / /

و. **مكان الحصول على الشهادة:**

ز. شهادات أخرى.

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

4. الهوايات الرياضية:

هل تمارس أي نوع من الأنشطة الرياضية في الأندية الرياضية؟ () نعم () لا

نوع النشاط: النادي :

من تاريخ: / / إلى تاريخ: / /

هوايات أخرى:

- أ.
- ب.
- ج.

5. اللغات الأخرى.

اذكر اللغات التي تجيدها غير اللغة العربية؟

أ. اللغة: المستوى:

ب. اللغة: المستوى:

ج. اللغة: المستوى:

6. **العمل**: البند (ب) يعنى فقط من قبل العسكريين بوزارة الدفاع و الداخلية و الحرس الوطني.

أ. نوع العمل (مدني - عسكري - لا أعمل).

مكان العمل: طبيعة العمل:

/ / تاريخ ترك العمل: / / تاريخ العمل:

السبب:

ب. للعسكريين فقط

الرقم العسكري: الرتبة:

القوة: الوحدة:

طبيعة العمل:

رقم كتاب الترشيح: صادر من:

7. بياناتولي أمر الطالب. (يعنى هذا البند اذا كان الأب متوفى)

اسمولي أمر الطالب:

الجنسية: رقم الجنسية الجديد: المادة:

صلته بالطالب: الوظيفة الحالية:

العنوان:

رقم الهاتف: (1) (2) (3)

8. بيانات خاصة بوالد الطالب.

الاسم :

الجنسية: المادة: رقم الجنسية الجديد:

رقم جلد الجنسية الجديدة: رقم جواز السفر:

الوظيفة الحالية: الوظيفة في حالة التقاعد:

عنوان العمل:

هاتف العمل: (1) (2) (3)

عنوان السكن:

هاتف السكن: (1) (2) (3)

حالة الأب: () متوفي () حى

/ / تاريخ الوفاة:

9. بيانات خاصة بوالدة الطالب.

الاسم:
 الجنسية: الماده: رقم الجنسية الجديد:
 رقم جلد الجنسية الجديدة: رقم جواز السفر:
 الوظيفة الحالية: الوظيفة في حالة التقاعد:
 عنوان العمل:
 هاتف العمل: (1) (2) (3)
 عنوان السكن:
 هاتف السكن: (1) (2) (3)
 حالة الأم: () متوفيه / () حية / تاريخ الوفاة:
 • حالة والدان الطالب الحالية () متزوجان () مطلقان

10. الرغبات.

حدد رغباتك حالة قبولك كطالب ضابط في كلية على الصباح العسكرية (القوة البرية، القوة الجوية، القوة البحرية)
 الرغبة الأولى: الرغبة الثانية: الرغبة الثالثة:

11. الحالة الاجتماعية.

الحالة: (متزوج / أعزب / مطلق / أرمل)
 أ. **بيانات الزوجة الأولى.**
 اسم الزوجة :
 الجنسية: رقم الجنسية الجديد للكويتية: رقم الجلد:
 رقم جواز السفر لغير الكويتيات: نوع الجواز:
 مكان و نوع العمل:
 عدد الألاد:
 الحاله: () متزوجان () مطلقان () متوفيه

ب. بيانات الزوجة الثانية.

اسم الزوجة:
 الجنسية: رقم الجنسية الجديد للكويتية: رقم الجلد:
 رقم جواز السفر لغير الكويتيات: نوع الجواز:

..... مكان و نوع العمل:
 عدد الأولاد:

الحالة: () متزوجان () مطلقات () متوفية

*في حالة وجود أكثر من زوجتين يرجى مراجعة لجنة التسجيل.

12. هل تقدمت الى كلية علي الصباح العسكرية سابقا؟ () نعم () لا

تاريخ تقديم الطلب: / /

..... التاريخ:

13. هل التحقت بالخدمة الالزامية أو العسكرية؟ () نعم () لا

تاريخ الالتحاق: / / الرتبة: سنوات الخدمة:

/ / نوع العمل / السلاح: تاريخ انتهاء الخدمة:

..... أسباب انتهاء الخدمة:

14. هل شاركت في عمليات حربية؟ () نعم () لا

في حالة نعم اذكر العمليات الحربية التي شاركت فيها

15. هل سبق و أن حكم عليك بأحكام جزائية؟ () نعم () لا

هل كانت (جنائية - جنحة) ؟

/ / نوع الحكم: مدة الحكم: تاريخ انتهاء الحكم:

16. اذكر الجهات التي تم قبولك بها سابقا؟

- أ.
- ب.
- ج.
- د.
- هـ

17. اذكر الجهات التي تقدمت بطلب انتساب اليها حاليا؟

- أ.
- ب.
- ج.
- د.
- هـ .

18. الأخوة والأخوات.

عدد الاخوة عدد الأخوات

الاسم	الجنس	الجنسية	مكان ونوع العمل	الزوج / الزوجة			في حال الغير شقيق او شقيقة	ت
				الاسم	الجنسية	العمل		
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	1
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	2
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	3
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	4
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	5
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	6
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	7
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	8
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	9
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	10
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	11
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	12
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	13
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	14
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	15
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	16
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	17
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	18
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	19
()	()	()	()	()	()	()	الام () الاب ()	20

19. زوجات الأب.

النشاط الاجتماعي ونوع الانتساب	العمل	مطلقة/ غير مطلقة	الجنسية		الاسم	ت
			الحالية	السابقة		
						1
						2
						3
						4
						5

20. أزواج الأم.

النشاط الاجتماعي ونوع الانتساب	العمل	مطلقة/ غير مطلقة	الجنسية		الاسم	ت
			الحالية	السابقة		
						1
						2
						3
						4

21. الاعمام والعمات.

العمل	الزوج / الزوجة		العمل	الجنسية	الاسم	ت
	الجنسية	الاسم				
						1
						2
						3
						4
						5

.22 الاخوال والخالات.

العمل	الزوج / الزوجة		العمل	الجنسية	الاسم	ت
	الجنسية	الاسم				
						1
						2
						3
						4
						5

.23 اخوال وحالات الاخوان (غير الاشقاء) من الاب.

الزوج / الزوجة		العمل	الجنسية	الاسم	ت
الجنسية	الاسم				
					1
					2
					3
					4
					5

.24 اعمام وعمات الاخوان (غير الاشقاء) من الام.

الزوج / الزوجة		العمل	الجنسية	الاسم	ت
الجنسية	الاسم				
					1
					2
					3
					4
					5

.25. الأقارب من الشهداء والأسرى.

الشهداء:

الاسم	الجنسية	العمل	صلة القرابة	ت
				1
				2
				3
				4

الأسرى:

الاسم	الجنسية	العمل	صلة القرابة	ت
				1
				2
				3
				4

أين كنت خلال فترة الغزو الغاشم؟ () دخل الكويت () في الخارج
 المدة التي قضيتها في الكويت ()
 مكان تواجدك في الخارج خلال الاحتلال:

.....

الأعمال التي قمت بها خلال فترة الاحتلال:

.....

.26. هل تم أسرك خلال فترة الغزو العراقي الغاشم؟ () نعم () لا

ظروف وأسباب الأسر:

مدة الأسر:

ملاحظات:

.27 أصدقاء وأقارب بالجيش الكويتي.

أصدقاء:

الاسم	الرتبة	ملاحظات	ت
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10

أقارب:

الاسم	الرتبة	ملاحظات	ت
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9
			10

كلية علي الصباح العسكرية

قيادة سرايا الطلبة الضباط

لجنة التسجيل والقبول

طلب الانساب

المحترم

السيد / مدير كلية علي الصباح العسكرية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ،

يشرفني التقدم للإنساب كطالب ضابط في كلية علي الصباح العسكرية، وأتعهد بالإلتزام بالنظم واللوائح والأوامر المتبعة ، وأرفق مع طلبي كافة المستندات المطلوبة وفقا لشروط القبول ، وأقر بصحة المعلومات المدونة في كل مستند.

وتفضلاوا بقبول فائق الاحترام ، ،

..... التوقيع :
.....
.....

اقرار وتعهدولي الأمر

..... اقر أنا / ولني أمر /
بموافقتي على التحاق ولدنا في كلية علي الصباح العسكرية ، كما أثني اقر بصحة كافة المستندات المرفقة
والمعلومات المدونة بطلب الإنتحاق إلى كلية علي الصباح العسكرية .

..... التاریخ : / /
.....
.....

كلية علي الصباح العسكرية

قيادة سرايا الطلبة الضباط

لجنة التسجيل والقبول

التاريخ : / /

اقرار وتعهد مقدم الطلب

أقر أنا الموقع أدناه بأنني خال من الأمراض المزمنة ، وعليه فإني أتحمل تبعية ما يحدث لي نتيجة اختبار اللياقة البدنية الذي ستجربه كلية علي الصباح العسكرية ، كما أنني اتعهد بإخلاء مسئولية كلية علي الصباح العسكرية في حالة حدوث أي حادث لي لا سمح الله.

.....
اسم مقدم الطلب /

.....
التوقيع /

موافقةولي أمر مقدم الطلب

.....
الإسم /

.....
الرقم المدني /

.....
التوقيع /