



Authorization Form نموذج تفويض

Candidate's Name: _____ اسم الطالب:

Date of Exam: _____ تاريخ الامتحان:

I would like to authorize:

Name: _____ الاسم:

Holding Passport/ID No.: _____ ويحمل هوية/جواز سفر رقم:

To do the following:

- Receiving TRF
- Sending TRF to Recognized Organization
- Submit IELTS Application on my behalf
- Request for Enquiry on Results
- Other: _____

Candidate's Signature: _____ توقيع الطالب:

Date: / / التاريخ: / /

