



**MARRIAGE AND FAMILY COUNSELING SERVICE**

Certifies that

***Asmaa Alotaiby, Ph.D.***

**Completed an Advanced Residency in Marriage and Family Therapy  
from July 1, 2014–August 1, 2015.**

**By action of the Board of Directors and presented at the  
May 25, 2015 Farewell Event.**

**Rick Best  
President**

**William J. Hiebert, D. Min  
Executive Director  
Approved Supervisor**

**Derek A. Ball, Ph.D.  
Hiebert Institute Director  
Approved Supervisor**

Letter of Authorization

خطاب التفويض

I hereby authorize the DataFlow Group, its authorized affiliates, agents and subsidiaries, acting on its behalf to verify the information and documents presented with my application form; including, but not limited to education, employment and licenses.

I hereby grant authority for the bearer of this letter (the DataFlow Group, its authorized affiliates, agents and subsidiaries) to obtain the information requested.

This information / documentation may contain but is not limited to grades, dates of attendance, grade point average, degree / diploma certification, employment title, employment tenure, license attained, status of the license, place of issue and any other information deemed necessary to conduct the verification of the information / documentation provided.

I hereby release all persons or entities requesting or supplying such information from any liability arising from such disclosure. I confirm and acknowledge that a photocopy of this authorization be accepted with the same authority as the original.

I acknowledge the right for the Information Recipient to disclose my information to a third party.

I acknowledge that I have read and hereby agree to the collection, use, processing and transfer of data about me in accordance with the DataFlow Applicant Privacy Policy, a copy of which is available on the Dataflow Group website

[www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy](http://www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy)

انا الموقع ادناه افوض شر كة داتافلو، و من تفوضه رسمياً، للتحقق نيابة عني في المعلومات و الوثائق المرفقة بطلبي بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر على الشهادات العلمية، و الخبرات الوظيفية و الرخص المهنية من الجهات المصدرة لهذه الوثائق والشهادات.

و بموجب هذا التفويض، أسمح الحق لحاملي هذا الخطاب (شر كة داتافلو، و من تفوضه رسمياً لذلك). الحصول على جميع المعلومات الخاصة بي

و تشمل هذه المعلومات و الوثائق المطلوبة على سبيل المثال لا الحصر على تواريخ الدراسة، و المعدل التراكمي، و الدرجة أو الشهادة العملية، و المسمى الوظيفي، و مدة الخدمة، و الترخيص المهني، و حالة الترخيص، و مكان الإصدار، و أية معلومات أخرى ضرورية لإجراءات التحقق من المعلومات و الوثائق المقدمة من قبلي.

و أقر بأن أحلي مسؤولية جميع الأشخاص أو الجهات الطالبة لهذه المعلومات من أي مسؤولية قانونية قد تنشأ عن ذلك. و أوافق على أن تكون صورة هذا الخطاب مثل الأصل.

كما افوض مستلم المعلومات الكشف عن هذه المعلومات إلى أي طرف ثالث ذات علاقة.

أقر بأنني قد قرأت خطاب التفويض وبهذا اوافق على ان يتم جمع واستخدام ومعالجة ونقل البيانات الخاصة بي وفقاً لسياسة الخصوصية المتعلقة بمقدمين الطلبات و التي يوجد منها نسخة متاحة على الموقع الإلكتروني.

[www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy](http://www.dataflowgroup.com/applicant-privacy-policy)

Passport / Identity Card Number PG81458 رقم جواز السفر \ الهوية

Name Asmaa Alotaiby الاسم

Date 13/06/2017 التاريخ

Signature Asmaa Alotaiby التوقيع

