

طابع
الرغبات

استمارة
تسجيل رغبات
طلاب المستوى الاول البرامج المميزة بنظام الساعات المعتمدة
للعام الجامعى...../٢٠ / ٢٠.....م

اسم الطالب كاملا /.....
نوع الثانوية العامة / (مصرية / معادلة).....
محل الإقامة.....
رقم التليفون.....

درجة اللغة الاولى واللغة الثانية ومجموعهم والنسبة المئوية من شهادة الثانوية العامة					
اللغة الاجنبية الاولى فى شهادة الثانوية العامة	الدرجة	اللغة الاجنبية الثانية فى شهادة الثانوية العامة	الدرجة	مجموع درجات اللغتين	النسبة المئوية

- ١ - برنامج الترجمة المتخصصة فى اللغة الاسبانية - بنظام الساعات المعتمدة
(يجب ان تكون اللغة الاجنبية هى اللغة الاجنبية الثانية)
٢ - برنامج الترجمة المتخصصة فى اللغة الانجليزية - بنظام الساعات المعتمدة
(يختار الطالب احدى اللغات الاجنبية التالية (الالمانية او الاسبانية او الايطالية) كلغة اجنبية ثانية
يدرسها من المستوى الاول حتى الثالث اضافة الى تخصصه الرئيسى)

يرجى ملئ الرغبات كاملة	
الرغبة الاولى	الرغبة الثانية

روجع شئون الطلاب طبقا لبيانات الطالب من واقع شهادة الثانوية

توقيع الطالب /

قرار لجنة الفحص /

يقيد الطالب بقسم

اعضاء اللجنة

- ٢

- ١

يرجى ارفاق صورة شهادة الثانوية العامة + صورة بطاقة الترشيح

ايصال تسديد الرسوم من الخزينة

وثيقة التعارف
لطلاب المستوى الاول بنظام الساعات المعتمدة

برنامج

للعام الجامعى...../٢٠ /م ٢٠

بيانات خاصة بالطالب

اسم الطالب كاملا /
الرقم القومى للطالب /
نوع الثانوية العامة (مصرية / معادلة) تاريخ الحصول عليها م ٢٠
محل الاقامة (العنوان)
رقم التليفون
مجموع درجات الثانوية العامة الشعبة العلمية
جهة الحصول على الثانوية (محافظة)

بيانات خاصة بولى امر الطالب

اسم الوالد او ولى الامر /
الرقم القومى /
وظيفة الوالد او ولى الامر /
محل الاقامة (العنوان)
رقم التليفون /

توقيع الطالب /

توقيع الوالد او ولى الامر /

(طلب التحاق)

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة ،،،،، وبعد

برجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على قبول التحاقى بالكلية فى العام الجامعى

20 / 20 م

اسم الطالب كاملا/.....
الرقم القومى للطالب/.....
رقم الجلوس.....
نوع الثانوية العامة (مصرية / معادلة) تاريخ الحصول عليها ٢٠ م
محل الاقامة(العنوان).....
رقم التليفون.....
مجموع درجات الثانوية العامة الشعبة العلمية.....
جهة الحصول على الثانوية (محافظة).....
الكلية المرشح لها الطالب /.....

اقرار انا الطالب / بان البيانات المكتوبة بعالية هى
بياناتى الحقيقية الخاصة بى وفى حالة وجود اى بيانات تخالف الواقع وتخل او تخالف شروط
وقواعد التحويل الى برنامج يعتبر تحويلى كان لم يكن اتحمل كافة
الاجراءات القانونية التى تتخذها الكلية والجامعة

تنوية هام

هذا الطلب خاص بالالتحاق ببرنامج ولا يحق للطالب المتقدم
للمطالبة بالالتحاق باى برنامج من برامج الكلية الاخرى بعد قبول التحاقه بالبرنامج المشار اليه
ولا يحق للطالب المتقدم استرداد قيمة المصروفات الدراسية المدفوعة مسبقا وكذا باقى
المصروفات المسددة لصالح الكلية ولا يجوز للطالب المقيد بالبرنامج المطالبة بعرضه على
القومسيون الطبى بغرض التحويل وذلك طبقا للمادة (٨٦) من قانون تنظيم الجامعات ولائحته
التنفيذية (لتحويل ونقل القيد بين الكليات)

المقر بما فيه

ولى امر الطالب /

اسم الطالب /

الرقم القومى /

الرقم القومى /

التليفون/

التليفون/



شئون الطلاب كلية الألسن جامعة كفر الشيخ