



استمارة اشتراك

في معسكر طلاب الجامعة الدائم ببلطيم  
٢٠١٤ لصيف

فوج رقم ( )

الاسم \_\_\_\_\_  
الكلية \_\_\_\_\_

رقم البطاقة \_\_\_\_\_  
تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_

تليفون المنزل: \_\_\_\_\_

بيانات تملأ بمعرفة الكلية

يعتمد،،، شئون الطلاب رعاية الشباب

الكشف الطبي

بالكشف الطبي على الطالب / \_\_\_\_\_

وجد إن حالته الصحية جيدة وتسمح له بالاشتراك في المعسكر

يعتمد،،،

يرفق مع الاستمارة عدد (٢) صورة شخصية + صورة البطاقة صورة الكارنيه