

جامعة كفر الشيخ

الادارة العامة لرعاية الشباب

ادارة الجوالة والخدمة العامة

استمارة

إشراف

في المهرجان الكشفي

لجوالي جامعة كفر الشيخ

الاسم: _____

الوظيفة: _____

المؤهل الكشفي: _____

تاريخ الميلاد: / / م

رقم البطاقة: _____

تاريخ صدورها: _____

العنوان: _____

تليفون المنزل: _____

تشهيد كلية ببيان السيد /

هو مشرف وفد الكلية في المهرجان لجوالي جامعة كفر الشيخ

علمًا بأن جميع البيانات الواردة بهذه الاستمارة صحيحة.

يعتمد،،،

توقيع مدير عام رعاية الشباب

الختم