



استمارة

أشترك فى

الاسم :

الكلية :

الفرقة :

رقم البطاقة :

تاريخ صدورها :

جهة صدورها : / تاريخ الميلاد : / م

العنوان :

تليفون المنزل : تليفون المحمول :

تفيد كلية

بأن الطالب /

مقيد بالكلية / الفرقة /

بالحام الجامعى ٢٠١٣/٢٠١٤ م

علماً بأن جميع البيانات الواردة بهذه الاستمارة صحيحة.

أمين الكلية

مدير إدارة شئون الطلاب

مدير إدارة رعاية الشباب

()

()

()