

استماراة اشتراك
في دورة التعليم المدنى
الفترة من / ٢٠١٢ / و حتى / ٢٠١٣ /

الاسم / الكلية
الفرقة / القسم
تاريخ الميلاد / رقم البطاقة /
المنزل /
العنوان /
..... تفید كلیة
..... مقيد بالكلية
..... بأن الطالب
..... وبالفرقة
..... وببياناته بعالية صحيحة،،،
شئون الطلاب

توافق الكلية على اشتراك الطالب المذكور عاليه في في دورة التعليم المدنى
خلال الفترة من / ٢٠١٢ / و حتى / ٢٠١٣ / م.

يعتمد،،، رئيس جهاز رعاية الشباب

رعاية الشباب