

مكتب المسجل العام  
(قسم التسجيل والقبول)  
(طلب التحاق للطلبة الجدد)  
الفصل الدراسي ربيع 2023م



اسم الطالب رباعي:		الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>													
تاريخ الميلاد: يوم ( ) شهر ( ) السنة ( )		مكان الميلاد:													
الجنسية:		الديانة:													
اسم الأم ثلاثي:		جنسيتها:													
رقم البطاقة الشخصية /جواز السفر															
الرقم الوطني															
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
مكان الإقامة الحالي:		مكان عمل الأب:													
رقم هاتف الطالب:		رقم هاتف ولي الأمر:													
الشهادة المتحصلة عليها:		التخصص:													
تاريخ الحصول عليها (السنة):		مكان الحصول عليها:													
رقم الجلوس:		معدل الطالب:													
البريد الالكتروني للطالب:															
هل لديك أية صعوبات في النطق ان وجدت أعطي التفصيل <input type="checkbox"/>															
هل تعاني من مرض أو إعاقة ان وجدت أعطي التفصيل <input type="checkbox"/>															
أنا على علم بأن نظام الدراسة يتطلب التفرغ الكامل والالتزام بذلك <input type="checkbox"/>															
تعهد: اقر أنا الموقع أدناه أن جميع البيانات المدونة أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي وأتعهد بعدم مخالفة أنظمة الكلية															
التوقيع: .....		تاريخ الالتحاق: / / 2023م													
ملاحظة يعبأ النموذج وفق بيانات كتيب العائلة															

خيرى محمد السنوسى

يعتمد رئيس قسم القبول والتسجيل