

إستمارة تسجيل في الجامعات والمعاهد

مقدم الطلب:-----

صفة مقدم الطلب ورقم الهاتف:-----

برجاء تزويدي بكتاب للطالب

الاسم الثلاثي:-----

تاريخ الميلاد:----- مكان الولادة:-----

رقم جواز السفر:----- تاريخ ومكان صدوره:-----

الجامعة أو المعهد:----- الكلية:-----

نوع الدراسة الجامعية يرجى وضع إشارة بجانب المرحلة الدراسية:

مرحلة جامعية أولى دبلوم ماجستير دكتوراة

التخصص المطلوب التسجيل فيه بالنسبة للدراسات العليا:-----

الصف الدراسي المختلف للمراحل الجامعية:-----

تاريخ تقديم الطلب:----- توقيع مقدم الطلب:-----