****

**وزارة التعليم العالى محظور**

 **جامعة : طنطا استمارة استطلاع رأى**

 **كلية : الطب**

الاسم بالكامل (رباعيا ) : **...................................................................................................................................................................................**

**الاسم باللغة اللاتينية : ....................................................................................................................................................................................**

**تاريخ الميلاد : ........................................... محل الميلاد : ...................................................................................................................................**

**الجنسية : .............................................. الديانه : .........................................................................................................................................**

**المؤهل الدراسى وتاريخ الحصول عليه : ..................................................................................................................................................................**

**الوظيفة الحالية : ............................................................... الدرجة او الفئة : .......................................................................................................**

**محل الاقامة الحالى بالتفصيل : .............................................................................................................................................................................**

**رقم التليفون : ............................................... رقم المحمول : ...............................................................................................................................**

**الحالة الاجتماعية : ..........................................................................................................................................................................................**

**الغرض من استطلاع الرأى : ..............................................................................................................................................................................**

**الجهة المسافر اليها المرشح : ........................................ التاريخ المحدد للسفر : ..........................................................................................................**

**السفرية السابقة وتاريخها : .................................................................................................................................................................................**

**اسم الزوج ( للسيدات ) رباعيا وتاريخ ميلاده : ...........................................................................................................................................................**

**وظيفة الزوج ( للسيدات ) : ...............................................................................................................................................................................**

**اسم الوالد رباعيا وتاريخ ميلاده : ..........................................................................................................................................................................**

**وظيفة الوالد حتى ولو كان متوفى : .......................................................................................................................................................................**

**رقم الموافقة السابقة وتاريخها ( ان وجدت ) : ...........................................................................................................................................................**

**تحريرا فى / / توقيع المرشح : ...........................................................................................................................**

**السيد الاستاذ / مدير ادارة العامة للاستطلاع والمعلومات**

**رجاء التفضل بأبداء الرأى .**

**رقم الصادر : ......................... التاريخ : ....................**

 **العلاقات العلمية والثقافية امين عام الكلية**

**( أ / سوسن عبدالسلام ) ( أ / ) ختم شعار الجمهورية**

**الادارة العامة للاستطلاع والمعلومات بوزارة التعليم العالى**

**رقم الصادر : / / التاريخ : / / المدير العام**

**محظور**

**لايجوز نزع او شغل هذا الفراغ وتعتبر الاستمارة لاغية بدونه انظر خلفه**