**طلب إشتراك فى الأنشطة الثقافية والفنية**

**السيد الاستاذ / مدير الادارة العامة لرعاية الشباب**

**تحية طيبة وبعد..**

**أرجو التكرم بالموافقة على طلب اشتراكى بالانشطه ...... ...... ( الثقافية / الفنية ) للعام الجامعى 20/ 20. وبياناتى كالتالى:**

**الاسم : .....................................**

**العنوان : .....................................**

**رقم التليفون (منزل) .................................. عمل: ........................... محمول :.................................**

**رقم البطاقة : ..................................... تاريخ وجهة الإصدار : .....................................**

**كلية : الطب الفرقة : .....................................**

**مجال الإشتراك : .................................... ..................................... ......................................**

**عنوان العمل المشترك به: ..................................... ..................................... .....................................**

**توقيع الطالب/الطالبه:**

**.....................................**

**بيانات تملى بعلم قسم شئون الطلاب**

**الطالب : ..................................... مقيد بكلية الطب بجامعة طنطا بالفرقة ..................... للعام الجامعى 20/ 20**

**انتظام / انتساب ......................................**

**شئون الطلاب يعتمد ..**

**خاتم شعار الجمهورية**