**طلب اشتراك فى الأســـــر الطلابية**

**السيد الاستاذ/ مدير رعاية الشباب والاسر الطلابية بالكلية**

**بعد التحية**

**أتقدم لسيادتكم بإستمارة إشتراك فى أسرة ( .................................................) بالكلية وذلك فى العام الجامعى 20/ 20.**

**وبياناتى كالتالى :**

**الأسم : الكلية : الطب**

**الفرقة : تاريخ الميلاد:**

**رقم البطاقة الشخصية : تاريخ وجهة الصدور / /**

**عنوان الطالب: رقم التليفون:**

**نوع النشاط:**

**بيانات تدون بمعرفة الكلية**

**الطالب/ مقيد بالفرقة**

**ومسدد الرسوم الدراسية ورسوم الاتحاد للعام الجامعى 20/ 20.**

**شئون الطلاب مسجل الكلية**

**اقرار**

**اقرا انا الطالب/ باحترام النظم واللوائح المقررة خلال فترة النشاط وان اكون مثالا طيبا فى السلوك والاخلاق الحسنة اثناء البرنامج.**

**وهذا اقرار منى بذلك**

 **الأسم :**

**التوقيع**

 **مسئول الكلية رئيس جهاز رعاية الشباب**