



شئون التعليم والطلاب

جامعة سوهاج

طلب التحاق طالب

صورة

اسم الطالب/.....

الجنسية.....الديانة.....

محل الإقامة:.....

تاريخ الميلاد: / / م محل الميلاد:.....

الفرقة الملتحق بها:.....العام الجامعي / م

سن الطالب (في أول أكتوبر من السنة الحالية بالتقويم الميلادي) :

يوم.....شهر.....السنة.....

بطاقة (شخصية/رقم قومي) ()

جهة صدورها: مركز/ قسم.....تاريخ صدورها: / / م

رقم بطاقة الخدمة العسكرية والوطنية الرقم الثلاثي : (/ /)

الشهادة الدراسية الحاصل عليها الطالب.....عام:.....

اسم المدرسة الحاصل منها على الشهادة:.....

الإدارة التعليمية:.....المديرية التعليمية التابعة لها المدرسة :.....

اللغات الأجنبية التي درسها الطالب.....

مجموع لدرجات:.....

تليفون المنزل:.....تليفون المحمول.....

اسم ولي امر الطالبعملة/ صناعته:.....

عنوانه:.....

توقيع الطالب

المختص مراجع البيانات