



الإدارة العامة لرعاية الشباب

إستمارة إشتراك فى نشاط الفنون
للعام الجامعى ٢٠١٠/٢٠١١

صورة الطالب

أسم الطالب: _____
الكلية: _____
السنة الدراسية: _____
التخصص: _____
تاريخ ووجهة الميلاد: _____
رقم البطاقة: _____
جهة وتاريخ صدورها: _____
رقم التليفاًون: _____

رعاية الشباب

شئون الطلاب

يعتمدهم