الإدارة العامة لرعاية الشباب

استمارة اشتراك في النشاط العلمي
للعام الجامعي ٢٠١٠/٢٠١١

صورة الطالب

أسم الطالب رباعيا:

الكلية:

السنة الدراسية:

التخصص:

تاريخ وجهة الميلاد:

رقم البطاقة:

جهة وتاريخ صدورها:

رقم التليفون:

****

شئون الطلاب رعاية الشباب

يعتمد،،،