



الإدارة العامة لرعاية الشباب
النشاط الاجتماعي

استمارة اشتراك فى

الاسم

الفرقة

الكلية

العنوان

رقم البطاقة

التليفون ارضى/ محمول

تقدير العام السابق

إقرار

أقر انا الطالب المذكور اعلاء بان التزم التزاما تاما ببرنامج المعسكر / الرحلة وكافة تعليمات هيئة الاشراف واننى مسنول عن نفسى مسؤلية كاملة وفى حالة المخالفة اتحمل المسنولية كاملة دون الرجوع على الجامعة وهيئة الاشراف فى اى شيء واتعهد بتقديم كارتية الكلية والبطاقة الشخصية لهيئة الاشراف قبل قيام الرحلة

وهذا اقرار منى بذلك

الاسم

الكشف الطبى

بتوقيع الكشف الطبى على الطالب /..... تبين انه

شعار الادارة الطبية

توقيع الطبيب

جميع البيانات صحيحة وعلى مسؤلية الكلية

رعاية الشباب

شؤون الطلبة

يعتمد.....