

استمارة اشتراك

في معسكر طلاب الجامعة الدائم ببلطيم  
لصيف ٢٠١٤

فوج رقم ( )

الاسم \_\_\_\_\_ الفرقة \_\_\_\_\_

الكلية \_\_\_\_\_

رقم البطاقة \_\_\_\_\_ تاريخ صدور \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_

تليفون المنزل: \_\_\_\_\_ تليفون المحمول \_\_\_\_\_

بيانات تملأ بمعرفة الكلية

رعاية الشباب شؤون الطلاب يعتمد،،

الكشف الطبي

بالكشف الطبي على الطالب / \_\_\_\_\_

وجد إن حالته الصحية جيدة وتسمح له بالاشتراك في المعسكر

يعتمد،،،،

يرفق مع الاستمارة عدد (٢) صورة شخصية + صورة البطاقة صورة الكارنيه