



جامعة \_\_\_\_\_  
كلية \_\_\_\_\_  
إدارة شؤون التعليم والطُّلاب



## طلب التحاق

اسم الطالب ولقبه : .....

الجنسية : ..... الديانة : .....

محل الإقامة : .....

رقم التليفون : ..... محمول : .....

اسم ولي الامر ولقبه : ..... صناعته : .....

عنوانه : .....

محمول : .....

تاريخ ميلاد الطالب : / / ..... جهة الميلاد : .....

سن الطالب في ( اول اكتوبر سنة ٢٠ ) يوم / شهر / سنة

الرقم القومي : ..... جهة الإصدار : .....

المركز/القسم : ..... تاريخ الإصدار : .....

الشهادة الدراسية الحاصل عليها : .....

سنة التخرج : ..... المجموع الكلي للدرجات : ..... درجة

الشعبة : ..... رقم الجلوس : .....

اللغات الاجنبية التي درسها : لغة اولى : ..... لغة ثانية : .....

المدرسة الحاصل منها على الثانوية العامة : .....

المنطقة التعليمية : ..... المحافظة : .....

تجريباً في : / / ..... اسم الطالب : .....

التوقيع : .....



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
إدارة شؤون التعليم والطُّلاب



## اقرار

أقرانا الطالب / الطالبة: .....

المقيدة/ة بكلية: ..... للعام الجامعي ٢٠ / ٢٠ م

بالفرقة: .....

القسم: .....

أنه لن يتم استخراج شهادة التخرج الخاصة بي الا بعد تقديم ما يفيد ويثبت قيامي بمحو امية عدد (٤) أميين كحد ادنى ، وذلك تنفيذ لقرار مجلس الجامعة رقم (٦٣٩) في الجلسة رقم (١١٥) بمجلس الجامعة المنعقد يوم ٢٦/١٢/٢٠١٦ م ، والذي نص على "أن امر محو الامية اللازم للحصول على درجة اليسانس أو البكالوريوس بالكليات النظرية أمرا وجوبياً للطلاب المنتهين بالفرقة الاولى لبتداء من العام الجامعي ٢٠١٧/٢٠١٨ م".

اسم الطالب : .....

التوقيع : .....

تحريرا في : / /



جامعة أم القرى  
كلية التربية  
إدارة شؤون التعليم والطُّلاب



صورة شخصية

## الفحص الطبى للطلبة المستجدين

الكلية:

الرقم:

الاسم:

م	العضو / الجهاز	نتيجة الفحص	توقيع الطبيب
١	العيون عين اليمنى عين اليسرى حدة النظر تمييز الالوان		
٢	القلب الصدر		
٣	العظام		
٤	النطق والسمع		
٥	الجـلد		
٦	الاسنان		
٧	اشعة الصدر		
٨	فحوص اخرى		
٩	ملاحظات اخرى		

السيد / مدير شؤون التعليم والطلاب

تحية طبية وبعد ،،،

الطالب / ..... قد فحص طبياً ووجد أنه / ..... للالتحاق بالجامعة

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

مدير عام الادارة الطبية



جامعة أسيوط  
كلية التربية  
إدارة شؤون التعليم والطلاب



## (رياضيات عام)

إستمارة إختبار شخصي ورغبات  
للطلاب المرشحين للقبول بالكلية في العام الجامعي  
٢٠ / ٢٠ م

..... / إسم الطالب

..... / مجموع الطالب

**رأى اللجنة :**

لائق (.....)

غير لائق (.....) للأسباب التالية: .....

..... ويعرض على لجنة خاصة.

**توقيعات اللجنة :**

[..... ١- ..... ٢- ..... ٣- .....] [

يجوز للطلاب المرشحين التحويل الى (برنامج اعداد معلم الكمبيوتر وتكنولوجيا المعلومات) (خاص بمصروفات)

عميد الكلية  
.....

وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب  
.....