



جامعة سوهاج
كلية التربية
ادارة شئون التعليم والطلاب



طلب إلتحاق

اسم الطالب ولقبه :

الجنسية :

محل الإقامة :

رقم التليفون :

اسم ولى الامر ولقبه :

عنوانه :

محمول :

تاريخ ميلاد الطالب : / /

سن الطالب في (اول اكتوبر سنة ٢٠٢٠) يوم / شهر / سنة

الرقم القومي :

المراكز/القسم :

الشهادة الدراسية الحاصل عليها :

درجة المجموع الكلي للدرجات :

الشعبة :

اللغات الأجنبية التي درسها : لغة اولى :

المدرسة الحاصل منها على الثانوية العامة :

المحافظة :

اسم الطالب :

تحريرا في :

التوقيع :



اقرار

أقر أنا الطالب / الطالبة :

المقيد /ة بكلية : م ٢٠ / ٢٠ للعام الجامعي

بالفرقة :

الفصل :

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 ٢٦/١٢/٢٠١٦م ، والذى نص على "أن امر محو الامية اللازم
للحصول على درجة الليسانس أو البكالوريوس بالكليات النظرية أمراً وجوبياً للطلاب الملتحقين
بالفرقة الاولى لبتداء من العام الجامعي ٢٠١٧/٢٠١٨م".

اسم الطالب :
.....

التوقيع :
.....

تحريرا في : / / تحريرا في :



صورة شخصية

الفحص الطبي للطلبة المستجدين

الكلية:

الرقم:

الاسم:

م	العضو / الجهاز	نتيجة الفحص	توقيع الطبيب
١	عيون عين يمنى عين يسري حدة النظر تميز الالوان		
٢	القلب الصدر		
٣	المخ		
٤	النطق والسمع		
٥	الجلد		
٦	الاسنان		
٧	أشعة الصدر		
٨	فحوص أخرى		
٩	ملاحظات أخرى		

السيد / مدير شئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ،،،

الطالب / قد فحص طبياً ووُجد أنه / لالتحاق بالجامعة

وتفضوا بقبول وافر الاحترام ،،،

مدير عام الادارة الطبية



جامعة سوهاج
كلية التربية
ادارة شئون التعليم والطلاب



(طفولة - علوم تجارية)

إستمارة اختبار شخصي ورغبات
للطلاب المرشحين للقبول بالكلية في العام الجامعي ٢٠٢٠ / ٢٠٢١

إسم الطالب /

مجموع الطالب / الشعبة /

رأى اللجنة :

لائق (.....)

غير لائق (.....) للأسباب التالية:

ويعرض على لجنة خاصة.

توصيات اللجنة :

[.....] - ٢ - ٣ [.....]

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

عميد الكلية

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب