(طلبات التقديم)

١ـ شهادة الثانوية العامة + ٣ صور منها.

٢ـ شهادة الميلاد +٣ صور منها.

٣ـ بطاقة الترشيح النهائية+٣ صور منها.

٤ـ عدد(٦)صور شخصية حديثة مكتوب عليها الاسم والرقم القومى.

٥ـ نموذج(٢جند) و (٦جند) للذكور.

٦ـ صورة البطاقة الشخصية.

٧ـ دوسيه بلاستيك.

مديرشئون الطلاب

جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة شئون التعليم والطلاب

طلب إلتحاق

اسم الطالب ولقبه : .....

الجنسية : ..... الديانة : .....

محل الإقامة : .....

رقم التليفون : ..... محمول : .....

اسم ولى الامر ولقبة : ..... صناعته : .....

عنوانه : .....

محمول : .....

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

سن الطالب فى (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 تانية : .....

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

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

تحريرا في : / / اسم الطالب : .....

التوقيع : .....

جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة شئون التعليم والطلاب

اقرار

أقر انا الطالب / الطالبة:.....

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

بالفرقة :.....

القسم :.....

أنه لن يتم استخراج شهادة التخرج الخاصة بى الا بعد تقدم 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 ٢٠١٦/١٢/٢٦م ، والذى نص على "أن امر محو الامية اللازم للحصول على درجة الليسانس أو البكالوريوس بالكليات النظرية أمرا وجوبياً للطلاب الملتحقين بالفرقة الاولى لابتداء من العام الجامعي ٢٠١٨/٢٠١٧م".

اسم الطالب :.....

التوقيع :.....

تحريرا في : / /

جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة شئون التعليم والطلاب

اقرار

أقر انا الطالب / الطالبة: .....

الحاصل على الثانوية العامة عام: .....م

بمجموع : .....درجة شعبة : .....

من مدرسة : ..... بمحافظة : .....

اننى (مرشح/مرشحة) للقبول بكلية ..... جامعة سوهاج من مكتب التنسيق ولم اتقدم لتحويل لأي كلية اخري وغير مقبول بجامعة خاصة او اهلية وان بطاقة الترشيح المرفقة هي اخر تنسيق ورغبة لي .

واقر بعدم قبولي بكلية .....جامعة سوهاج في حالة عدم ورود اسمى برول (كشوف) التنسيق الوارد من مكتب التنسيق القبول بالجامعات والمعاهد او اكتشاف قبولى بجامعة خاصة او اهلية للعام الجامعي ٢٠٢٤/٢٠٢٥ م.

وهذا اقرار منى بذلك

المقر بما فيه

اسم الطالب /.....

الرقم القومي/.....

التليفـــون /.....

الكلية المرشح اليها /.....

تحريرا في : / /

جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة شئون التعليم والطلاب

صورة شخصية

الفحص الطبى للطلبة المستجدين

الكلية : .....

الاسم : ..... الرقم : .....

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

السيد / مدير شئون التعليم والطلاب

تحية طبية وبعد ،،،

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

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

مدير عام الادارة الطبية

جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة شئون التعليم والطلاب

(رياضيات عام)

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

إسم الطالب / .....

مجموع الطالب / .....

رأى اللجنة :

لائق(.....)

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

.....ويعرض على لجنة خاصة.

توقيعات اللجنة :

[١ـ ..... ٢ـ ..... ٣ـ .....]

يجوز للطلاب المرشحين التحويل الى

(برنامج اعداد معلم الكمبيوتر وتكنولوجيا المعلومات و برنامج اعداد معلم الرياضيات باللغة الانجليزية (خاص بمصروفات))

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب ..... عميد الكلية .....