Port Said University
Faculty of law

جامعة بورسعيد
كلية حقوق
قسم شئون الطلاب

# طلب التحاق

أسم الطالب ولقبه : .....

الجنسية : ..... الديانة : .....

محل الإقامة ( العنوان ) : .....

تاريخ الميلاد : ...../ ...../ ....٢٠ سنه محل الميلاد : .....

سن الطالب ( في أول أكتوبر من السنه الحالية بالتقويم الميلادى ) : / /

الرقم القومى :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

جهة الإصدار : ..... المحافظة : ..... تاريخ الإصدار : ...../ .....

رقم بطاقة الخدمة الوطنية والعسكرية : ...../...../.....

الشهادة الدراسية الحاصل عليها الطالب : ..... عام .....

اسم المدرسة أو المعهد : .....

الغات الأجنبية التى درسها : .....

رقم جلوسه في الامتحان : ..... الشعبة التى تخرج منها : .....

مجموع درجاته في الامتحان : .....

اسم ولى أمر الطالب ولقبة وصناعته وعنوانه : .....

.....

.....

توقيع الطالب

.....

توقيع ولى الأمر

.....

تحريراً في :...../...../.....٢٠م