

٢٠٠

/٢٠

العام الجامعي



جامعة المنيا  
كلية التربية (كلية معتمدة)  
شئون الطلاب

## طلب التحاق

رقم ( )

اسم الطالب/.....  
الرقم القومي/.....  
تاريخ الميلاد/.....  
الديانة/..... النوع/.....  
محل الميلاد كاملاً/.....  
المؤهل الدراسي/.....  
اسم المدرسة التي تخرج منها/.....  
العنوان بالتفصيل/.....  
رقم الموبايل/.....  
البريد الإلكتروني/.....  
المجموع الكلي/.....  
اسم ولي الأمر/.....  
رقم الموبايل/.....  
وظيفة ولي الأمر/.....  
عنوان ولي الأمر/.....  
اتصال طوارئ/.....

### إقرار

أقر أنا الطالب/..... المرشح لكلية التربية بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وعلى مسئوليتي، وقد تم استيفاء كافة المستندات المطلوبة مني.