



## استمارة تقديم أولي للعام الدراسي (٢٠٢٠-٢٠٢١)

		اسم الام الفلاني		الاسم الرباعي							
				الموالي							
		الرقم السري		الرقم الامتحاني							
قناة حملة الشهادات العليا		قناة أبناء التدريسيين		قناة ذوي الشهداء		القناة العامة		قناة التقديم			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
								الفرع			
		المعهد						المدرسة			
				سنوات الرسوب في الاعدادية				المجموع بدون إضافات			
				الدور				المعدل			
								سنة التخرج			
هندسة تقنيات الأجهزة الطبية				الأشعة		طب الأسنان		القسم المرغوب فيه			
تقنيات التخدير				التمريض		تقنيات التحليلات المرضية					
						القانون					
		مساءلي		صباحي		الدراسة					
دار		زقاق		محلة		المنطقة		المحافظة		العنوان	
										رقم الهاتف	
				هاتف ولي الأمر						البريد الإلكتروني	

إني الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات أعلاه، وبخلافه أتحمّل كافة التبعات القانونية لذلك، ولأجله وقعت.

توقيع الطالب

٢٠١٩ / /

التقديم	مصادقة البيانات	مصادقة الملف الشخصي
اسم الموظف: التوقيع: التاريخ: ٢٠٢ / /	اسم الموظف: التوقيع: التاريخ: ٢٠٢ / /	اسم الموظف: التوقيع: التاريخ: ٢٠٢ / /