



جامعة بورسعيد  
كلية التربية للطفولة المبكرة  
شئون التعليم والطلاب



## طلب التحاق

اسم الطالب ولقبه		.....	
الجنسية	الديانة	.....	
محل الإقامة	.....		
تاريخ ميلاد الطالب	سنة	...../...../.....	محل الميلاد
سن الطالب ( في أول أكتوبر من السنة الحالية بالتقويم الميلادي)	يوم	.....	شهر
	سنة	.....	.....
الرقم القومي	.....		
جهة الإصدار : القسم /المركز	المحافظة	.....	تاريخ
رقم بطاقة الخدمة الوطنية والعسكرية	.....		
الشهادة الدراسية الحاصل عليها الطالب	عام	.....	.....
اسم المدرسة أو المعهد	.....		
المديرية التابع لها المدرسة أو المعهد	.....		
اللغات الأجنبية التي درسها	.....		
رقم جلوسه في الامتحان	الشعبة التي تخرج منها	.....	.....
مجموع درجاته في الامتحان	.....		
اسم ولي أمر الطالب	لقبه	وصناعته	وعنوانه
.....	.....	.....	.....

رئيس قسم شؤون التعليم والطلاب  
أ/ نسمة الجمل

قسم شؤون التعليم والطلاب  
أ/ هويدا العباسي

توقيع الطالب  
.....



جامعة بورسعيد  
كلية التربية للطفولة المبكرة  
شئون التعليم والطلاب



أ/ شريهان السيد

## طلب التحاق

اسم الطالب	.....	الديانة	.....
الرقم القومي	.....	تاريخ الميلاد	.....
<b>محل الإقامة وبيانات التواصل</b>			
الدولة	.....	المحافظة	.....
رقم الهاتف	.....		
العنوان	.....		
سن الطالب في أول أكتوبر	.....		
<b>بيانات الثانوية العامة</b>			
رقم جلوس الثانوية العامة	.....		
المدرسة الثانوية	.....		
الشعبة	.....		
المجموع الكلي	.....	النسبة المئوية	.....
أقر أنا الطالبة : ..... أن جميع البيانات المدونة صحيحة			
وأن عنواني الدائم هو : .....			
توقيع الطالب ( الاسم بالكامل): .....			
تحريراً في : ...../...../ ٢٠٢٤			

رئيس قسم شئون التعليم والطلاب  
أ/ نسمة الجمل

قسم شئون التعليم والطلاب  
أ/ هويدا العباسي  
أ/ شريهان السيد

توقيع الطالب

.....