



صورة  
٦×٤  
ملونة  
خلفية بيضاء

**استمارة بيانات خاصة بطلاب كلية طب الأسنان قسم .....  
المستوى الخامس مستجدون للعام الجامعي ٢٠ / ٢٠ م والمتوقع تخرجهم**

بيانات تملئ من قبل الطالب بخط واضح ويقلم سائل أسود:

بيانات تملئ كما في استمارة الثانوية العامة:

الاسم: ..... الجنسية: ..... محل الميلاد: ..... المحافظة: .....  
تاريخ الميلاد: ١٩ م نوع الثانوية: ..... تاريخها: / م، تاريخ الالتحاق بالجامعة: / م  
الإسم باللغة الإنجليزية: ..... Name :  
سبق التحويل من كلية: ..... التخصص: ..... للعام الجامعي: / م  
سبق وقف القيد/غياب بعذر للعام الجامعي: / م لمدة .....  
سنوات الدراسة لكل مستوى:

مستوى أول مستجد عام ..... / ..... م باقي عام ..... م  
مستوى ثاني مستجد عام ..... / ..... م باقي عام ..... م  
مستوى ثالث مستجد عام ..... / ..... م باقي عام ..... م  
مستوى رابع مستجد عام ..... / ..... م باقي عام ..... م  
مستوى خامس مستجد عام ..... / ..... م باقي عام ..... م

وأتوقع أن أكون خريج دور يونيو  سبتمبر   
وبهذا أقر أن البيانات التي دونتها أعلاه صحيحة وعلى مسؤوليتي وقد أرفقت مع هذا عدد (٦) صور شخصية حديثة ملونة بخلفية بيضاء وغير محسنة مقاس (٦×٤) (لا تقبل الصور الديجيتال) وكتبت اسمي خلف هذه الصور بقلم جاف .

رقم تلفوني الخاص: ( )  
أو أقرب رقم تلفون يمكن الرجوع إليه ( )  
اسم الطالب: ( )  
رقم القيد: ( )  
التوقيع: .....

بيانات تملئ من قبل إدارة الكلية:

اسم الطالب: .....، ورقم القيد ( ) القسم: .....

المختص رئيس قسم شؤون الطلاب أمين عام الكلية

بيانات تملئ من قبل الإشراف:

اسم الطالب: ..... محل الميلاد: ..... تاريخ الميلاد: ١٩ م .  
تاريخ الالتحاق / م، ومرفق مع هذا ست صور شخصية حديثة وملونة خلفية بيضاء وصورة من استمارة الثانوية العامة، وصورة من مقاصة الطالب إذا كان محول.

رئيس قسم الإشراف

بيانات تملئ من قبل إدارة الوثائق:

الأخ/ مسئول الطباعة والحاسب

المحترم

يتم طباعة نسخة واحدة من شهادة التخرج للطلاب المدونة بياناته أعلاه والحاصل على درجة البكالوريوس من كلية: طب الأسنان تخصص: ..... في دور ..... لعام: ٢٠٠ م،  
بمعدل ( %)، وبتقدير عام: .....

هذا والله ولي الهداية والتوفيق،

قسم شؤون الخريجين مدير إدارة المراجعة والتدقيق مدير إدارة الوثائق والسجلات مسجل عام الجامعة