



طلب إلتحاق بالمدن الجامعية
للطلاب القدامى المنتظمين

العام الجامعى ٢٠٢٤ / ٢٠٢٣

بيانات تستوفى بمعرفة الطالب / الطالبه

إسم الطالب / الطالبه رباعي :	نثى <input type="checkbox"/> ذكر <input checked="" type="checkbox"/>	النوع :										
الكلية المقيد بها :	التقدير/المجموع :	الفرقة :										
الرقم القومي :	الديانة :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
تاريخ صدورها :	الجهة :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
تاريخ الميلاد :	محل الميلاد :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
العنوان تفصيلياً :	محافظة :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
البريد الإلكتروني :	الموبايل :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

أقر بأن البيانات الموضحة عاليه صحيحة ومن واقع السجلات الرسمية .
وأتعهد بالإلتزام بالتعليمات واللوائح ، وفي حالة مخالفة هذه التعليمات يحق لإدارة المدن الجامعية
توقيع العقوبات اللازمة .

إقرار وتعهد

إسم الطالب :

بيانات تستوفى بمعرفة الوالد أو ولی أمر الطالب :

إسم الوالد/ولي الأمر :	صلةه بالطالب :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
الرقم القومي :	الجهة :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
تاريخ صدورها :	محافظة :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
العنوان تفصيلياً :	جهة العمل :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
الموبايل :	تلفون أرضي :	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
عدد أفراد الأسرة :												

هل يقيم مع الأسرة	طالب / يعلم/لايعلم	صلةه بالأسرة	الإسم	م	هل يقيم مع الأسرة	طالب / يعلم/لايعلم	صلةه بالأسرة	الإسم	م
				٦					١
				٧					٢
				٨					٣
				٩					٤
				١٠					٥

أقر بأن البيانات الموضحة عاليه صحيحة تحت مسؤوليتي وإذا ثبت عدم صحتها
أقبل فصل الطالب / من المدينة الجامعية بالإضافة إلى المساعدة
القانونية بسبب تقديم بيانات غير صحيحة في محرر رسمي .
وهذا إقرار مني بذلك .

توقيع ولی الأمر :

أولاً : طلاب تطبق عليهم لائحة الساعات المعتمدة :

القسم / الشعبة : الفرقة العام الحالي :
 كلية :
 إسم الطالب / الطالبه رباعي :
 المستوى الدراسي الذي تم التسجيل به العام الجامعي ٢٠٢٤ / ٢٠٢٣ :

حالة الطالب العام الحالي : ناجج و منقول بتقدير إمتياز جيد جداً جيد مقبول

محمل بمادة

محمل بمواد

- يحسب تقدير الطالب للعام الجامعي عن العام الدراسي الكامل (فصل أول ، فصل ثانى)

باقي بالمستوى

البرامـج الخاصـة : مقيد ببرامج خاصة بقسم
 تاريخ الالتحاق : ٢٠ / /
 التربية العسكرية للطلاب القدامي : أدى التربية العسكرية
 لم يؤدي التربية العسكرية

الجزاءات الموقعة على الطالب / الطالبه بمعرفة الكلية :

بيانات الطالب / الطالبه الموضحة بهذه الاستمارة مطابقة تماماً للبيانات الواردة بملفه والمثبتة بسجلات الكلية .
 وتم الإطلاع على رقمه القومي وبياناتها صحيحة .
 تحريراً في : ٢٠ / /

أمين الكلية

مسئول شئون الطلاب

ختم الكلية

الإسم :
 التوقيع :

ثانياً : طلاب تطبق عليهم لائحة السنوات الدراسية :

القسم / الشعبة : الفرقة العام الحالي :
 كلية :
 إسم الطالب / الطالبه رباعي :

الفرقة الدراسية المقيد بها للعام الجامعي ٢٠٢٤ / ٢٠٢٣ :

حالة العام الحالي : ناجج بتقدير إمتياز جيد جداً جيد مقبول
 محمل بمواد وعددها

باقي للإعادة

البرامـج الخاصـة : مقيد ببرامج خاصة بقسم
 تاريخ الالتحاق : ٢٠ / /
 التربية العسكرية للطلاب القدامي : أدى التربية العسكرية
 لم يؤدي التربية العسكرية

الجزاءات الموقعة على الطالب / الطالبه بمعرفة الكلية :

بيانات الطالب / الطالبه الموضحة بهذه الاستمارة مطابقة تماماً للبيانات الواردة بملفه والمثبتة بسجلات الكلية .
 وتم الإطلاع على رقمه القومي وبياناتها صحيحة .
 تحريراً في : ٢٠ / /

أمين الكلية

مسئـول شـئـون الطـلـاب

ختم الكلية

الإسم :
 التوقيع :

إسم الضامن : الوظيفة :

الرقم القومي : [_____]

تاريخ صدورها : / / [_____]

مركـز : محافظة :

رقم المحمول : [_____]

جهة العمل :

عنوان جهة العمل :

أقر بأن والد / ولد / أمر الطالب / معروف لدى شخصياً وأتعهد بسداد جميع المستحقات المالية التي تستحق عليه من رسوم أو مفقودات أو تأفيات بالمنقولات والمرافق بالمدن الجامعية بناءً على مطالبة المدن الجامعية - جامعة الإسكندرية .

وهذا إقرار من بذلك .

المقر بما فيه

تحريراً في : ٢٠ / /

توقيع الضامن :

اعتماد جهة العمل :

الموظف المختص

ختم المصلحة

مدير الإدارة

رئيس المصلحة



بيانات تستوفي بمعرفة المبني :
مكان إقامة الطالب بالمدن الجامعية العام الماضي

الفرقة : الكلية : اسم الطالب :
 قديم منقطع حالة الطالب : قديم قديم
 العام الجامعي : ٢٠ / ٢٠ الحجرة : المبني : المدينة :
 ٢٠ / ٢٠ المبني : المدينة :

المبلغ	التاريخ	رقم القسيمة	البيان
٢٠	/ /		
٢٠	/ /		الطالب له تأمين
٢٠	/ /		
٢٠	/ /		رسم قسم خاص

الجزاءات الموقعة على الطالب بمعرفة إدارة المدن :

تمت مراجعة بيانات الطالب طبقاً لسجلات المبني بتاريخ : ٢٠ / ٢٠ / ٢٠
ختم المبني

التوقيع : مشرف المبني / الإسم :

بيانات تستوفي بمعرفة شئون طلاب المدن الجامعية :

طالب قديم : المبني : المدينة :

 طالب قديم وإنقطع : المبني : المدينة :

 طالب قديم بالجامعة ومستجد بالمدينة

الجزاءات الموقعة على الطالب بمعرفة إدارة المدن :

تمت مراجعة بيانات الطالب طبقاً لسجلات شئون طلاب المدن الجامعية بتاريخ : ٢٠ / ٢٠ / ٢٠

ختم شئون الطلاب

مسؤول شئون الطلاب

الموظف المختص

الإسم :

التوقيع :

بيانات تستوفي بمعرفة التنسيق الإلكتروني
بالمدن الجامعية

الطالب مسجل على موقع الزهراء

تمت مراجعة بيانات الطالب طبقاً لموقع الزهراء بتاريخ : ٢٠ / ٢٠ / ٢٠
القائم بالمراجعة

ختم المراجعة الإلكترونية

التوقيع : الإسم :

إيصال إستلام

_____ الكلية / الفرقة _____ اسم الطالب / الطالبة _____
 حالة الطالب :
 _____ اسم المستلم _____ تاريخ الإستلام _____ / / ٢٠

