



جامعة بنها

كلية الحقوق

استمارة اشتراك فى نشاط

تاريخ الميلاد /

محمول /

الاسم الرباعى /

تليفون ارضى /

الفرقة الدراسية /

العنوان /

توقيع الطالب /

اقرار رعاية الشباب بالكلية

تقر ادارة رعاية الشباب بكلية/.....

جامعة/.....

بان الطالب/..... هو من الطلاب المقيدين بكلية/.....

وقبل عن طريق مكتب التنسيق العام او الخاص للجامعات الحكومية و الخاصة فى نفس عام

حصوله على الثانوية العامة او ما يعادلها لسنة.....



كلية الحقوق

كشف باسماء الطلاب المشاركين في بطولة

في الفترة من الى

م	الاسم	الفرقة	الشعبة	ملاحظات
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

نتيجة الكشف الطبي :-

تم توقيع الكشف الطبي على الطلاب المذكورى اعلاه

نتيجة الكشف الطبي :-

.....
.....

ختم الكلية

توقيع الطبيب المختص

رئيس الجهاز

المشرف

المسجل

ش.ط

مدير عام الكلية