

## نموذج حالة اجتماعية

الاسم : \_\_\_\_\_

المؤهل وتاريخه : \_\_\_\_\_

الوظيفة : \_\_\_\_\_

الدرجة : \_\_\_\_\_

الحالة الاجتماعية : \_\_\_\_\_ عدد الأولاد: \_\_\_\_\_

وظيفة الزوج : \_\_\_\_\_

العنوان : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الاسم	درجة القرابة	السن	المهنة	تاريخ التغيير

أقر بأن البيانات الموضحة بعالية صحيحة وهي حالي الاجتماعية وقت تقديم الإقرار وأتعهد بإبلاغ إدارة الكلية عن أي تغيير قد يطرأ على حالي الاجتماعية  
تحريرا في / / المقر بما فيه

مدير الإدارة

رئيس القسم

شئون هيئة التدريس

مدير عام الكلية