

## نموذج استمارة مشاركة في نشاط



الإدارة العامة لرعاية الشباب

استمارة اشتراك في نشاط .....

الفترة من / / 20 الى / / 20

الأسم: ..... الكلية: ..... الفرقة: ..... القسم: .....

العنوان: ..... البريد الالكتروني: .....

ت المنزل: ..... ت المحمول: .....

الرقم القومي كامل: ..... تاريخ الصدور: ..... جهة الصدور: .....

### شئون الطلبة

تشهد إدارة شؤون الطلاب بكلية

أن الطالب: .....

مقيد بالفرقة: ..... للعام الجامعي /20 /20

الختم

### الكشف الطبي

بعد توقيع الكشف الطبي على

الطالب: .....

ثبت أن الطالب (لائق – غير لائق) طبيًا للاشتراك وممارسة الأنشطة.

الختم

توقيع الطبيب

