

نقطة
٩٠ عادية
١٠ رسم تنمية

(نموذج رقم (١) مصروفات)
أبناء المصريات والأرامل والمطلقات

(طلب أعضاء من المصروفات الدراسية)

الكلية / المعهد : الجامعة :
اسم الطالب / الجنسية :
الفرقة الدراسية : (مرشح / منقول / باق) :
اسم الأم : الجنسية :
الحالة الاجتماعية (أرمل / مطلقة) :
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر :
محل الإقامة :
المستندات المطلوبة :

- ١ - صورة من شهادة ميلاد الطالب .
- ٢ - صورة طبق الأصل من شهادة وفاة الوالد أو شهادة الطلاق مصدقاً عليها .
- ٣ - صورة بطاقة الأم .
- ٤ - إقرار بأن الأم مازالت مطلقة ولم تعد إلى عصمة زوجها حتى تاريخه .
- ٥ - بيان حالة دارسين تقييد بموقف الطالب من سداد المصروفات إذا كان غير مستجد .
- ٦ - صورة من عقد زواج الأم .

إقرار

أقر بأن البيانات عاليه صحيحة وتحت مسؤوليتي .

توقيع الطالب

(.....)

رقم جواز السفر :

صادر بتاريخ :

رقم التليفون :

محرراً في / / ٢٠٠٠

بحر بمعرفة الكلية / المعهد

تم مراجعة البيانات المحررة بواسطة الطالب ووجدت سليمة ومطابقة .

مدير عام
شئون الطلاب بالجامعة
(.....)

مراقب شئون الطلاب
بالكلية / المعهد
.....

الموظف المختص
.....

رقم
٩٠ - عادية
١٠ - رسم تنمية

نموذج رقم (٢)
أبناء الأم المصرية

(طلب إعفاء من المصروفات الدراسية)

أ - بيانات عن الطالب :

الكلية / المعهد :

اسم الطالب :

الفرقة الدراسية :

الزمن الدراسي وتاريخه :

ب - بيانات عن أسرة الطالب :

اسم الأم وعنوانها :

رقم بطاقة الأم أو جواز السفر :

اسم الأب وجنسيته وعنوانه :

جهة عمل الأب :

المستندات المطلوبة :-

١ - صورة من شهادة ميلاد الطالب

٢ - صورة بطاقة الأم

٣ - بحث اجتماعي

٤ - خطاب من جهة عمل الوالد أو صورة من عقد العمل موضحاً به الدخل الشهري - - - - - اعتماد من سفارة جمهورية مصر العربية.

٥ - صورة جواز سفر الوالد

٦ - صورة من شهادة الميلاد

إقرار

أقر بأن البيانات عالية صحيحة وتمت مسئوليتي

توقيع الطالب

تاريخ / / ١٩٩

()

رقم جواز السفر

صادر بتاريخ : / / ١٩٩

بحر بمعرفة الكلية / المعهد :

تم مراجعة البيانات المحررة بواسطة الطالب ووجدت سليمة ومطابقة

رأى الكلية / المعهد في ضوء البحث الاجتماعي الذي يتم بمعرفة الكلية / المعهد

مراقب / أمين شئون

الموظف المختص

الطلاب بالكلية / المعهد

مدير عام

شئون الطلاب بالجامعة

()

وزارة التعليم العالي
الإدارة العامة لقبول ومنح الطلاب الوافدين

نسخة
٩٠ عادية
١٠ رسم تنمية
نوزج رقم (٣)
أبناء العاملين بمصر والمقيمين

(طلب تخفيض من المصروفات الدراسية)

الكلية / المعهد :
أسم الطالب :
تاريخ الميلاد : / / ١٩٩٩ جهة الميلاد :
الفرقة الدراسية :
محل الإقامة :
جهة عمل الأب :
محل الإقامة :
المؤهلات الدراسية :
جهة وسنة الحصول عليها :
الإبتدائية :
الإعدادية :
الثانوية :
(ترفق صورة من الشهادات الدراسية)
يتم إجراء بحث إجتماعي

إقرار

أقر بأن البيانات عالية صحيحة ونحت مسؤوليتي ،

توقيع الطالب

تحريراً في . / / ١٩٩٩

رقم جواز السفر : / /

صادر بتاريخ : / / ١٩٩٩

يحرر بمعرفة الكلية / المعهد :

تم مراجعة البيانات المحررة بواسطة الطالب ووجدت سليمة ومطابقة .

رأى الكلية / المعهد في ضوء البحث الإجتماعي الذي يتم بمعرفة الكلية / المعهد .

الموظف المختص

مراقب / أمين شئون

مدير عام

الطلاب بالكلية / المعهد

شئون الطلاب بالجامعة