

جامعة الزقازيق

الادارة العامة للمدن الجامعية

طلب

الإقامة بالمدينة الجامعية
لعام الجامعي /

بيانات تملأ بمعرفة الطالب / الطالبة :-

اسم الطالب/ الطالبة رباعي النوع (ذكر / أنثى)
الجنسية الديانة تاريخ الميلاد
 محل الميلاد مركز / قسم محافظة
 رقم البطاقة (شخصية / رقم قومي / جواز سفر) جهة و تاريخ الإصدار
 الكلية الفرقة القسم / الشعبة
 محل الإقامة السابق خارج المدينة الجامعية
 أو بالمدينة : مبني دور حجرة
 اسم الوالد / ولد الأمر صلة ولد الأمر بالطالب
 عمل أو مهنة الوالد / ولد الأمر مقر العمل رقم التليفون
 عنوان إقامة الأسرة الدائم رقم التليفون
 توقيع الطالب تحريرا في : / /

إقرار الطالب / الطالبة

أتعهد أنا الطالب / الطالبة أن البيانات الموضحة بعالية صحيحة و على مسؤوليتي وأتعهد
بتتنفذ لائحة المدينة الجامعية ونظام الإقامة بها وسداد كافة المبالغ المستحقة وفى حالة المخالفة يحق للجهة الإدارية المختصة توقيع
العقوبة المقررة .

توقيع الطالب / الطالبة

()

إقرار والد أو ولد أمر الطالب / الطالبة

اقر أنا والد أو ولد أمر الطالب / الطالبة
بالأعلى:-

* إننى مسؤول عن صحة بيانات الطالب / الطالبة

* إن الطالبة غير متزوجة

* إننى أسمح للسادة الآتى أسماؤهم بعد بزيارة الطالبة أثناء إقامتها بالمدينة الجامعية
الاسم درجة القرابة رقم البطاقة الشخصية / العائلية جهة و تاريخ الإصدار

- 1

- 2

- 3

* إننى (أسمح / لا أسمح) للطالبة بالمبيت خارج المدينة فى الاجازات والعلطات الرسمية :
لدى درجة القرابة
محل العمل رقم التليفون
العنوان

توقيع الوالد / ولد الأمر

()

بيانات تملأ بمعرفة الكلية من واقع ملف الطالب :

نفيذ كلية أن البيانات المذكورة عن الطالب / الطالية
(صحيحة / غير صحيحة) تذكر
وان الطالب مستجد بالكلية وحاصل على شهادة الثانوية العامة من محافظة
بمجموع وقيد بالكلية للعام الجامعي /
أو الطالب مقيد منتظما بالفرقة شعبية للعام الجامعي /
نقلا من الفرق يقتدیر عام
أو الطالب (ناجح بمواد تخلف / راسب / باقي للإعادة بعدن مقبول يذكر)
وقد سدد الطالب رسوم الكلية بموجب القسمة رقم /
العقوبات التأديبية الموقعة على الطالب (أن وجدت) /
ملاحظات أخرى للكلية
الكلية (ليس لديها مانع / لديها مانع يذكر) من إقامة الطالب في المدينة الجامعية هذا العام
.....

اسم الموظف المختص اسم مدير الكلية
التوقيع التوقيع

خاتم الكلية

تحريرا في : / /

بيانات خاصة بالطلاب من غير رعايا جمهورية مصر العربية :-
بيانات تملأ بمعرفة الطالب :-

الاسم باللغة العربية ثلاثة
الاسم باللغة الإنجليزية ثلاثة
الجنسية الديانة
رقم جواز السفر تاريخ وجهة الإصدار
تاريخ تأشيرة الدخول / مدة الإقامة بالجواز /
تاريخ بدء الإقامة بالجواز / تاريخ انتهاء الإقامة بالجواز /

توقيع الطالب / /
(.....) (.....) (.....)

رأى إدارة شئون الوافدين بالجامعة :-

تمت مراجعة بيانات الطالب وتبين أنها (صحيحة / غير صحيحة تذكر)

اسم مدير إدارة شئون الوافدين
التوقيع التوقيع (.....) (.....)

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ في شأن تيسير إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب الإقامة بالمدينة الجامعية للطلبة / للطلابات بجامعة الزقازيق، تتلزم جامعة بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٣١ / ١٠ / ٢٠٠٩ كثمرة للتعاون بين الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة والتعليم العالي (جامعة الزقازيق) - من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوفيقيات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها (وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية) وذلك على النحو التالي :

أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

- صورة مستند إثبات الشخصية لكل من الطالب والوالد / ولد الأمر (مع تقديم الأصل للاطلاع)
- مستند طبى معتمد من الإدارة الطبية بالمدينة الجامعية يفيد خلو الطالب/ الطالبة من الأمراض المعدية .
- عدد ٥ صور فوتوغرافية حديثة للطالب .
- صورة إيصال كهرباء / مياه / تليفون حديث أو بطاقة التموين - مع تقديم الأصل للاطلاع .

ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تتحدد المبالغ المقررة للحصول على الخدمة وفقاً للقانون وما ورد من الجامعة وتحت مسؤوليتها وذلك على النحو التالي :

- قرش جنية ٢٥ خمسة وعشرون جنيها قيمة مظروف أوراق التقديم .

ثالثاً : التوفيقيات المحددة لإنجاز الخدمة :

تعلن نتيجة القبول بالمدن الجامعية كما يلى :-

- بالنسبة للطلبة القدامى بعد خمسة عشر يوماً من تاريخ تقديم الطلب .
- بالنسبة للطلبة الجدد قبل بدء الدراسة بخمسة عشر يوماً .

جامعة الزقازيق
الإدارة العامة للمدن الجامعية

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من الطالب / الطالبة
بشأن طلب الإقامة بالمدينة الجامعية للعام الجامعي / مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة وقيد الطلب
برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()