

نموذج الخدمات المتكاملة للطلاب

Service Type

نوع الخدمة

Student Information

معلومات الطالب

student Name اسم الطالب الرياعي
Student ID الرقم الجمعي
College الكلية
Department القسم
Advisor Name المرشد الاكاديمي
Mobile جوال
E-mail بريد إلكتروني

الشروط :

1. احضار البطاقة الجامعية.
2. لا يحق للطالب تقديم طلب لطالبه اخرى.
3. يجب ادخال البيانات بدقة متناهية و يجب ان تكون المعلومات صحيحة و استكمال جميع الحقول مع ضرورة التأكد من رقم الجوال و البريد الالكتروني (سوف يستخدم الجوال او البريد الالكتروني او كلاهما كوسيلة التواصل مع الطالب باستمرار).

توكيل :

أقر أنا الطالب

بأنني قد وكلت مكتب

وذلك في اتخا كافة الاجراءات اللازمة وله الحق في التوقيع نيابة عني .

الموظف المختص

الاسم :

التوقيع

التوقيع :

التاريخ :