



الجامعة العامة لرعاية الشباب
إدارة نشاط الفنون

صورة
الطالب

استمارة اشتراك طالب بمركز الفنون الأسرية

السنة الدراسية :

موبايل :

رقم التليفون :

تاريخ صدورها :

الاسم :
الرقم :
الدرجة :
الفرقة :
الصف :
اللقب :

الوقت المشترك فيها الطالب :

() ٢- الحكاية ()
() ٤- التطريز ()
() ٦- الايتامين ()

الاسم :
الرقم :
اللقب :

إقرار خاص بالطالب

أن جميع البيانات المذكورة بعالية صحيحة وعلى مسؤوليتي.
توقيع الطالب

التاريخ : / /

يعتمد :

رئيس القسم

الإدارة العامة بالكلية

أمين الكلية