



دمغة (١,٣٥) جنية + تنمية موارد (٠,٣٠) جنية

العام الجامعى ٢٠٢٥ - ٢٠٢٦

(نموذج رقم ۳۶۲)

استمارة رقم

51

**يجب قراءة التعليمات جيدا قبل البدء فى ملئ الاستمارة**

**أولاً: بيانات تسجل بمعرفة الطالب:-**

اسم الطالب / الطالبة:

رقم قومی

آخر مؤهل تم الحصول عليه: ..... بتاريخ (دور): /

الكلية :	الفرقة :	الشعبة بالكلية :
----------	----------	------------------

تقدير العام الماضي (للمقيدين بالجامعة) منقول بتقدير: ..... (ممتاز - جيد جدا - جيد - مقبول - غير ذلك يذكر)

**محل الميلاد:**  

العنوان : محافظة : ( ..... ) ( ..... ) ( ..... ) ( ..... ) ( ..... )  
 تفصيلاً : ( ..... )

اسم ولي الأمر (رابعاً): ..... نوع القرابة: .....

..... وظيفة ولي الأمر : ..... جهة العمل: .....

المصلحة التابع لها: ..... رقم قومي

### توقيع الطالب:

### عنوان سكن ولي الأمر تفصيلاً:

**ثانياً: بيانات موجهة للطالب وولي الامر:-**

**البيانات الموضحة صحيحة وتحت مسئوليتنا ونقر بأن الطالب ليس موظفاً ولا مستخدماً بأجر أو مكافأة ولا يوجد له أقارب بالقاهرة**

الكبرى يمكنه الإقامة معهم ، ونتعهد بتنفيذ اللائحة الداخلية للمدينة والقرارات المكتملة لها وسداد الرسوم المقررة في مواعييدها وأية

التزامات مالية وسلوكية مترتبة على إقامته . (يجب أن يكون ولي الأمر مقيم بجمهورية مصر العربية وعلى قيد الحياة)

..... توقيع الطالب: / / توقيع ولي الأمر: .....

تشهد كلية: .....

دمغة (٠,٩٠) جنية + تنمية موارد (٠,٣٠) جنية

+ طوابع جامعة (١,٠٠) جنية

**الطالب / الطالبة :**

**مقيد ومنتظم بالفرقة : .....شعبة:**

في العام الجامعي

### الحالة الدراسية بالكلية: (عادي- لغات- برامج خاصة- أخرى تذكر)

.....، نقلًا من الفرقة: ..... برقم جلوس: .....

بتقدير: ..... (ممتاز- جيد جدا- جيد- مقبول- غير ذلك يذكر)

ولم يسبق صدور حكم تأديبي ضد الطالب / الطالبة ..

والطالب حاصل على شهادة (ثانوية - معهد - دبلوم - غير ذلك يذكر):

من محافظة: ..... للعام الدراسي:

**بمجموع بالأرقام :**

### ملاحظات أخرى للكلية:

تحريراً فى : / /

خاتم شعار  
الجمهورية

رابعاً: شهادة ضمان سداد رسوم الإقامة بالمدينة الجامعية: .....  
أقر بتضامني مع السيد / ..... ولى أمر الطالب / .....  
بكلية: ..... بالوفاء بجميع الالتزامات المالية المستحقة عليه للمدينة الجامعية عن المدة من تاريخ إقامته  
بالمدينة حتى نهاية إقامته بها في العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦ مع تعهدي بقبول الخصم من مرتبي في حالة عدم السداد أو التأخير.  
أسم الضامن / ..... وظيفته: .....  
جهة العمل / ..... المصلحة التابع لها: .....  
عنوان سكن الضامن تفصيلاً: .....

الرقم القومي للضامن: ..... توقيع الضامن: .....

تصديق رئيس المصلحة

أشهد أن التوقيع الوارد بعلانية هو توقيع السيد / ..... وأنه من موظفي: .....  
ويزيد مرتبه على خمسين جنيهاً شهرياً وستقوم المصلحة بناءً على قرار الضامن عالية بخصم ما يستحق على  
الطالب للمدينة الجامعية بمجرد وصول إخطار من المدينة المقيم بها الطالب وإبلاغها بما يتم فوراً.  
رئيس المصلحة: ..... التوقيع: ..... الوظيفة: .....

خاتم شعار  
الجمهورية  
واضح البيانات

تعليمات عامة:

- ١) تسجل البيانات للتقدم للمدن الجامعية خلال المواعيد المحددة لذلك والتي يعلن عنها بمقر المدن الجامعية أو على موقع الجامعة على الانترنت ولا يلتفت للطلبات التي ترد بعد الميعاد.
- ٢) يكون القبول للإقامة بالمدينة الجامعية مقصوراً على عام جامعي واحد وتجدد الطلبات في أول كل عام جامعي.
- ٣) في حالة عدم سداد رسوم التسكين خلال عشرة أيام من تاريخ إعلان نتيجة القبول يعتبر الطالب متنازلاً عن حقه في الإقامة.
- ٤) وفي حالة وجود أماكن بالمدينة يمكن للإدارة النظر في إعادة قيد الطالب عند طلبه بعد دفع الغرامة المقدرة.
- ٥) توقيع الطالب على استمارة طلب الإقامة يلزم إتباع لوائح وتعليمات مجلس المدن وإدارة المدينة والتي تنشر في لوحة الإعلانات.
- ٦) ولى الأمر يجب أن يكون مقيم بجمهورية مصر العربية وعلى قيد الحياة، ويجب إخطار إدارة المدينة عند حدوث أى تغير.
- ٧) أن يكون خاتم شعار الجمهورية واضح البيانات.
- ٨) كتابة البيانات بخط واضح وعدم الشطب أو القشط أو استخدام مزيل، وأن تكون البيانات مطابقة للمستند الأصلي.
- ٩) عدم وضع الدمغات والطوابع على أي بيانات مكتوبة أو مطبوعة نهائياً حتى لا يتم رفض الاستمارة.
- ٩) تسليم صورة ضوئية من كارنية الكلية (العام الحالي) فور استخراجه من الكلية بحد أقصى (١٥) يوم من تاريخ استخراجه، مع صورة من كارنية المدينة، مصورين في ورقة واحدة فقط.

إقرار ولى الأمر بخصوص الطالبات:

أقر بأن الطالبة غير متزوجة ولم يسبق لها الزواج ولن تتزوج طوال مدة إقامتها بالمدن والمسموح لهم بالزيارة للطالبة هم:

- ١ - صلة القرابة
- ٢ - صلة القرابة

توقيع ولى الأمر

توقيع (الطالبة)

وأوافق على سفرها للزيارة.

تنبيه هام

للجامعة الحق في رفض أي طلب يثبت أن به بيانات غير صحيحة ويخضع الطالب ولى الأمر في هذه الحالة إلى الإجراءات القانونية.

والمدن الجامعية تمني لكم إقامة سعيدة لها

## تعليمات عامة تابعة للائحة المدن الجامعية

- (١) تقدم الطلبات خلال المواعيد المحددة لذلك والتي يعلن عنها بمقرر المدن الجامعية أو بموقع الجامعة على الإنترنت ولا يلتفت للطلبات التي ترد بعد الميعاد.
- (٢) يكون القبول للإقامة بالمدينة الجامعية مقصوراً على عام جامعي واحد وتجدد الطلبات في أول كل عام جامعي مع إرفاق إيصال كهرباء أو غاز أو تليفون أو مياه حديث.
- (٣) في حالة عدم سداد رسوم التسكين خلال عشرة أيام من تاريخ إعلان نتيجة القبول يعتبر الطالب متنازلاً عن حقه في الإقامة طبقاً للائحة المدن الجامعية.
- (٤) يجوز للطالب التقدم بطلب لإعادة قيده خلال عشرة أيام بعد قرار فصله لعدم التسكين وذلك في حالة وجود أماكن بالمدينة بعد دفع الغرامة المحددة بمعرفة مجلس المدن في كل عام.
- (٥) يحرم الطالب من الإقامة بالمدينة الجامعية إذا لم يسدد الرسوم المستحقة عليه خلال العشرة أيام الأولى من كل شهر، ويتم إعادة قيد الطالب إذا قدم أسباب قوية تبرر ذلك وبشرط وجود أماكن تسمح بإعادة قيده.
- (٦) يفصل الطالب نهائياً من الإقامة بالمدينة الجامعية إذا تجاوزت مدة غيابه خمسة عشر يوماً متصلة أو ثلاثون يوماً منفصلة، ولا يسمح له بالدخول إلا بعد عذر تقبله الإدارة.
- (٧) عند ملء الاستمارة و توقيع الطالب على استمارة طلب الإقامة يلزمه باتباع لوائح وتعليمات مجلس المدن وإدارة المدينة الجامعية والتي تنشر في لوحة الإعلانات
- (٨) أن يكون خاتم شعار الجمهورية واضح البيانات، وكذلك كتابة البيانات بخط واضح ومطابقة للمستند الأصلي، وعدم الكشط أو الشطب أو استخدام مزيل
- (٩) إحضار بحث اجتماعي حديث ومعتمد بختم شعار الجمهورية.
- (١٠) عدم وضع الدمغات والطوابع على أي بيانات مكتوبة أو مطبوعة نهائياً.
- (١١) في حالة رغبة الطالب التغيب عن المدينة عليه التقدم الى إدارة المدن الجامعية بطلب أجازة مرفق معه بونات التغذية.
- (١٢) لا يحق للطالب التأخير عن المدينة عن الساعة الحادية عشر مساءً، والطلبات السابعة مساءً.
- (١٣) الطلاب مسئولون مسئولية كاملة عن نظافة حجراتهم وعلى ما يحدث فيها من تلفيات والحفاظ على المتعلقات الشخصية (مشغولات ذهبية - مبالغ مالية لابتوب .... الخ ) .
- (١٤) بون التغذية شخصي، وعلى الطالب ان يحرر اسمه عليه ورقم الحجرة ولا يحق له إعطائه لأي طالب آخر.
- (١٥) لا يجوز للطالب مغادرة الحجرة إلا إذا كان مرتدياً ملابس لائقة ولا يجوز أن يظهر بالملابس الداخلية بالشرفات وعند تناول الوجبات بالمطعم المركزي.
- (١٦) لا يجوز استقبال الطلاب المقيمين لأي طالب غير مقيم بالمدينة في حجرته وإبراز بطاقة المدينة عند الطلب.
- (١٧) في حالة رغبة الطالب في ترك المدينة يتقدم بطلب إخلاء طرف وتسليم العهدة

تابع خلف

## تابع تعليمات عامة تابعة لللائحة المدن الجامعية

(١٨) للمشرفين الاجتماعيين بالمدينة حق الدخول لحجرة الطالب في أى وقت لمراقبة تطبيق تعليمات الإقامة وكذلك من تحدده الادارة.

(١٩) لو تلاحظ وجود اي كتابات على جدران الحجرة سيتم الفصل من الإقامة للمقيمين بالحجرة

### ( ٢١ ) العقوبات المالية :-

م	المخالفة المالية تعتبر لفت نظر	الغرامة
١	استعمال أدوات المبنى في غير أغراضها	٢٠ جنيه
٢	الاحتفاظ بمواد ملتهبة في حجرات الإقامة	٥٠ جنيه
٣	العبث بأثاث المبنى	٣٠ جنيه
٤	تواجد أشخاص غرباء في حجرات الإقامة من خارج المدن الجامعية	٥٠ جنيه
٥	تواجد مفتاح الحجرة مع شخص غير مقيد بالحجرة	٥٠ جنيه
٦	تواجد عهدة المبنى المسلمة للطالب في غير أماكنها	٢٠ جنيه
٧	وجود بطاقات ( بونات ) التغذية مع غير أصحابها	٢٠ جنيه
٨	الخروج عن اللياقة في معاملة الزملاء أو العاملين بالمبنى	٣٠ جنيه
٩	مخالفة الطالب للأحكام واللوائح والقرارات التي تصدره إدارة المبنى	٣٠ جنيه
١٠	استعمال الكهرباء في غير الإضاءة	٥٠ جنيه
١١	حفظ المأكولات في حجرات الإقامة	٢٠ جنيه
١٢	عدم نظافة حجرات الإقامة	٢٠ جنيه لكل طالب
١٣	ترك فضلات الطعام علي المائدة بالمطعم المركزي وحجرات الطلاب	٢٠ جنيه لكل طالب
ملحوظة :- من الممكن تعديل الغرامات بعد اخذ موافقة مجلس المدن و مجلس الجامعة		

### المقر بما فيه

الاسم /

توقيع ولي الأمر

رقم قومي

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الاسم /

توقيع (الطالب/ الطالبة)

رقم قومي

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



صورة شخصية

السيد الطبيب / مدير عام الادارة العامة للشئون الطبية

تحية طيبة و بعد ،،،،،

برجاء من سيادتكم توقيع الكشف الطبي علي الطالب

في كلية الفرقة الراغب في الالتحاق بالمدينة الجامعية للعام الجامعي ٢٠٢٥ - ٢٠٢٦  
و افادتنا بالنتيجة .

و تفضلوا بقبول وافر الشكر و الاحترام

مدير المدينة

السيد / مدير المدينة الجامعية بـ

تحية طيبة و بعد ،،،،،

نفيد سيادتكم بنتيجة الكشف الطبي علي ( الطالب - الطالبة )  
و تبين ان

١	القلب	
٢	الصدر	
٣	البطن	
٤	الامراض الجلدية	
٥	ملاحظات اخري	

و تفضلوا بقبول وافر الشكر و الاحترام

طبيب اول الوحدة

## يتم تصوير الثلاث بطاقات بنفس الترتيب والشكل

شكل رقم ١

تمام الشاقي



يتم تصوير الثلاث بطاقات بنفس الترتيب والشكل السابق وفي ورقة واحدة A4 وتكون الصورة وبحجم الوثيقة الأصل وأيضا تكون واضحة البيانات.

### مرفقات الملف

يتم إرفاق الآتي عند تسليم الملف مع اطلاع الموظف على الأصول :

- أ- ع(٢) عدد صورة ضوئية من البطاقة القومية (للطالب و ولي الأمر و الضامن) كما هو موضح بالشكل السابق بعالية .
- ب- ع(٢) عدد صورة ضوئية من شهادة ميلاد الطالب المذكور بها الرقم القومي والمستخرجة من السجل المدني .
- ت- ع(٢) عدد صورة ضوئية من هذه الاستمارة بعد استيفاء جميع البيانات والأختام .
- ث- بحث اجتماعي حديث للطالب ومعمد بختم شعار الجمهورية من الوحدة الاجتماعية التابع لها سكن الطالب بالاضافة الى ع(٢) عدد صورة من البحث.
- ج- على الطالب المستجد والطالب الذى لم يسكن بالمدن الجامعية من قبل او من يطلب منه ، إرفاق صورة ضوئية من (بطاقة ترشيح مكتب التنسيق وشهادة الثانوية و أيضا آخر مؤهل يرشحه في التقديم للكلية).
- ح- ع(٦) عدد صورة شخصية للطالب مقاس ٦x٤ موضوعة في ظرف ومكتوب على كل صورة الاسم ثلاثي.
- خ- أي مستندات أخرى يتم الإعلان عنها أو طلبها.
- د- صورة من اىصال الكهرباء أو الغاز أو التليفون حديثة وان لم تتوفر فصورة موثقة من عقد الإيجار .
- ذ- صورة اىصال مصروفات الكلية .
- ر- استمارة الكشف الطبى المرفقة ( للطلاب القدامى ) واستيفائها واحضارها مع الملف .

ملحوظة هامة :

- جميع الصور الضوئية تكون بحجم المستند الأصلي وتكون واضحة .
- بطاقات الرقم القومي التي يتم تصويرها يجب أن تكون سارية وغير منتهية أي لم يمر عليها سبع سنوات .
- الطالب مسنول عن وجود جميع الأوراق المطلوبة بالملف حتى لا يتم استبعاده من التسكين .
- لا يجوز للطلاب المصريين التقدم بغير بطاقة الرقم القومي .

## إقرار طبي للطلاب للالتحاق بالمدن الجامعية

هل تعاني من أي أمراض مزمنة مثل:

١ - الضغط

.....

٢ - السكر

.....

٣ - القلب

.....

٤ - أمراض

مناعية

.....

٥ - أمراض

نفسية

.....

٦ - أخرى

تذكر

.....

هل تتلقى أي علاج دوائي: نعم ..... لا .....

لو الإجابة (نعم) أرجو ذكر اسم العلاج .....

وإرفاق التقارير الطبية

في حالة الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة يرجى إرفاق صورة من التقارير الطبية والكارنيه الخاص بهم.

أقر أنا/ ..... بعدم اصطحاب أية أدوية علاجية من خارج الجامعة وفي

حالة وجود أية علاج يتم اعطاؤه من خلال الطبيب المختص بالإدارة الطبية ومستشفى الطلبة وأني سأخضع لأيّة حملات دورية لتحليل المخدرات.

يحظر إعطاء أية أدوية أو محاليل من خلال الحقن العضلي أو الوريدي ومن يفعل هذا يعرض نفسه للمسائلة القانونية.

أسم الطالب: .....

أسم الكلية: .....

الرقم القومي: .....