

طلب التحاق بالدراسة الجامعية بجامعة مصراتة

نموذج / ج م 12 - 1

مقدم الطلب: الجنس: الجنسية:
الحالة الاجتماعية: مكان وتاريخ الميلاد: / /
الرقم الوطني:

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

رقم البطاقة الشخصية: مكان وتاريخ صدورها:
رقم جواز السفر: مكان وتاريخ الإصدار: تاريخ الصلاحية:
المدينة: المحلة:
العنوان الحالي: رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
الشهادة الثانوية: عامة علمي عامة أدبي تخصصية
رقم الجلوس: سنة الحصول عليها: النسبة: النقدير:
الدور: الأول الثاني

● أتقدم إليكم بطلبي هذا بشأن قبولي كطالب بجامعة مصراتة حسب الرغبات التالية:

القسم	الكلية	الرغبة
		الأولى
		الثانية
		الثالثة

علمًا بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة ومطابقة للوثائق الرسمية وأنني غير مسجل بأي جامعة أو كلية أخرى وأتعهد لكم بتحمل مسؤولية ما يخالف ذلك.

توقيع الطالب:
التاريخ: / /

الإجراء الرسمي:

يقبل الطالب بكلية: قسم:
 يرفض الطلب.

مسجل الكلية

الاسم:
التوقيع:
التاريخ: / /

ملاحظة: بالنسبة للطلبة الوافدين يعبأ النموذج رقم (ج م 12 - 3) أولاً.

يرفق مع الطلب المستندات الآتية:

- شهادة الثانوية العامة. - شهادة ميلاد وإقامة من السجل المدني أصل. - الرقم الوطني أصل. - عدد (2) صور شخصية. - شهادة صحية.
- شهادة الحالة الجنائية. - ملف معلق.

بطاقة معلومات

نموذج / ج م 12 - 2

بيانات شخصية :

الاسم: الجنس: الجنسية:

الحالة الاجتماعية: مكان وتاريخ الميلاد:

الرقم الوطني:

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

رقم ورقة العائلة: رقم كتيب العائلة: رقم قيد العائلة:

رقم البطاقة الشخصية: مكان وتاريخ صدورها:

رقم جواز السفر: مكان وتاريخ الإصدار: تاريخ الصلاحية:

المدينة: المحلة:

العنوان الحالي:

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

اسم المصرف: رقم الحساب:

- الشهادة الثانوية: عامة علمي عامة أدبي تخصصية

رقم الجلوس: سنة الحصول عليها: النسبة: التقدير:

الدور: الأول الثاني

- الكلية: القسم العلمي: صفة القيد: نظامي منتسب

رقم القيد:

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

أقرب الأقارب: صلة القرابة: هاتف ولي الأمر:

توقيع الطالب على صحة البيانات:

اسم مستلم الملف: التوقيع: النسبة: التاريخ: / /

رأي مسجل الكلية:

.....
.....
.....



نمـ وذج
قبول الطلبة الجدد

كلية: الاقتصاد والعلوم السياسية

اسم الطالب:

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

رقم الهاتف

البريد الإلكتروني:

رقم أقرب الأقارب: الرغبة في التخصص:

لا

نعم

هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

في حالة إجابتك بنعم أرجو تحديد نوع الاحتياج.

صعوبة في التنقل -

مشاكل في النظر -

مشاكل في السمع -

أمراض مزمنة -

أخرى -

توقيع الطالب:

التاريخ: