وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة كربلاء – كلية التمريض
الدراسة المسائية

استمارة تسجيل الطلبة للدراسة المسائية للعام الدراسي 2018-2019

صورة الطالب/ـة

الاسم الربـــاعي واللقب :

تاريـــخ ومحل الـــولادة : / /

رقم وتاريخ وجهة إصدار : / /
البطاقة الوطنية

رقم وتاريخ وجهة إصدار : / /
هوية الاحوال المدنية

رقم وتاريخ وجهة إصدار : / /
شهادة الجنسية

العنـــــــوان:

أقرب نقطة دالة:

رقم الموبـــايل :

موظف (رقم كتاب الدائرة) لا نعم

-: تملئ من قبل المدرسة:-

إسم المدرسة / المحافظة:

الرقم الإمتحاني :

سنة التخرج: - الدور: الفرع:

المجموع: المعدل :

درجات المواد الدراسية								
المادة								
الدرجة / رقما								
الدرجة/كتابة								

اسم وتوقيع مدير المدرسة مصادقة المدرسة مصادقة دائرة الصحة