



نموذج إصدار بطاقة طلاب التدريب Card Issuing Model Training Student

All information should be completed
In Arabic and English

يجب تعبئة البيانات كاملة باللغتين
العربية والإنجليزية

Date of request: / /20 14 / / تاريخ الطلب
Duration. { From: / /20 14 / / من: } مدتها
{ To: / /20 14 / / إلى: }

Name: الاسم:

Nationality: الجنسية:

University: الجامعة:

Position: طالب زائر طبيب امتياز طالب العمل الفعلي: Visting Student House Officer Student

Department: القسم:

Blood type: فصيلة الدم:

I.D. number: الرقم الجامعي:

Mobile number: رقم الجوال:

Vice Dean for Academic Affairs Signature: توقيع وكيل الكلية للشؤون التعليمية:

الطلبات:-

- صورة من بطاقة الهوية الوطنية/ الإقامة (سارية المفعول).
- صورة من البطاقة الجامعية أو إحضار إفادة من الكلية.
- صورتين شمسية مقاس (3×4).

Director of Security Administration Signature: توقيع مدير إدارة الأمن: