



الرقم: _____
 التاريخ: _____
 الوحدة: _____

مستند التسجيل

الجهة الموقّعة عليها: _____

والصحة: _____

اسم الطالب: _____
 رقم بطاقة الهوية الوطنية: _____

البيوتكنولوجيا الصيدلة الكيمياء الآلة الصيد

مورد التسجيل الطالب في فرع: _____

محل التسجيل الفرع: _____

اسم الطالب: _____ رقم التسجيل: _____

الكلية: _____ المستوى الدراسي: _____

عدد الساعات المقررة: _____ عدد الساعات المسجلة في هذا التسجيل: _____

تاريخ التسجيل: _____

رقم القبول: _____ من [/ /] للعام في [/ /] للعام

مستند قيد القبول الطالب

موقع الخ

المادة الثانية: شروط القبول

يؤهل للتسجيل في كليات الصيدلة والبيوتكنولوجيا والصيدلة والطب الشرعي والطب البيطري والبيوتكنولوجيا
 (أولئك الذين يحملون القبول في كليات الصيدلة والبيوتكنولوجيا والطب الشرعي والطب البيطري والبيوتكنولوجيا)

عدد كليات: _____

الاسم: _____

التاريخ: _____

في صيدا، ص 2023