



الرقم :

التاريخ :

وفق :

طلب التحاق

للعام الجامعي ١٤٣٧/١٤٣٨ هـ الموافق ٢٠١٦/٢٠١٧ م

ملاحظة : يرجى تعبئة المعلومات بدقة وحسب الوثائق الرسمية

أولاً: معلومات شخصية:

رقم الطلب 2016-129

رقم الهوية :

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

الاسم الرباعي

اسم العائلة

اسم الجد

اسم الأب

الاسم الأول

مكان الولادة

الولادة:

المحافظة

البلد

سنة

شهر

يوم

مكان السكن:

الهاتف

المحافظة

البلد

اسم ولي أمر الطالب : صلة القرابة:

عمله : مكان العمل : هاتف :

ثانياً: معلومات أكاديمية :

التخصص في الثانوية العامة :

<input type="checkbox"/>	غير ذلك	<input type="checkbox"/>	أدبي	<input type="checkbox"/>	علمي	<input type="checkbox"/>	شرعي	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------	------	--------------------------

مكان إصدار الشهادة: تاريخاً

المعدل في الثانوية العامة:

ثالثاً: التخصص المطلوب الالتحاق به:

<input type="checkbox"/>	١- الدعوة الإسلامية	<input type="checkbox"/>	٢- القضاء الشرعي	<input type="checkbox"/>	٣- اللغة العربية
--------------------------	---------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------

أقر بان جميع البيانات أعلاه صحيحة وأتحمل نتيجة أي معلومات غير صحيحة في الطلب.

تاريخ تقديم الطلب : / / ٢٠١٦ م توقيع الطالب :

كلية الدعوة الإسلامية/قلقيلية

خاص بالطالب/ة

هاتف : ٢٩٤٠٢٦٦ - ٠٩

احفظها للمراجعة:

2016-129

رقم الطلب

السنة الدراسية ١٤٣٧/١٤٣٨ هـ وفق ٢٠١٦/٢٠١٧ م

الاسم الرباعي :