

سند الإيداع للبطاقة الجامعية (بدل فاقد)

للعام الدراسي 144 - 144

اسم الطالب	رقم الجوال	
الرقم الأكاديمي	الفصل الدراسي	
اسم الشخص المحول		
توقيع الطالب		
التاريخ	/ /	

التاريخ:

التوقيع:

اسم الموظف: