

المختص

جامعة طنطا  
الادارة العامة للمدن الجامعية والتغذية  
ادارة شئون الطلاب

بيانات تملأ بمعرفة مكتب الضمان الإجتماعى

يقر مكتب الضمان الإجتماعى بناحية : ..... محافظة : .....  
بأن الطالب/الطالبة : ..... نجل : ..... وضمن أفراد الاسرة : .....  
من واقع بطاقة الرقم القومى ..... بتاريخ : / /  
المستخرجة من : .....  
المحافظه الاصلية هى : ..... محل إقامة الاسرة الحالى : .....

م	الاسم	الصلة	السن	الحالة الاجتماعية	الحالة الصحية	الدخل		العمل
						ق	جنيه	

وصف السكن .....  
.....  
الحالة الاجتماعية والمادية .....  
.....  
رأى الباحث .....  
.....  
المستندات المؤيدة للبحث .....  
.....

توقيع الباحث ..... رئيس الوحدة ..... يعتمد ، خاتم شعار الجمهورية