|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بيانات الطالب الأساسية** | | | |
| **رقم الطالب** | ${id} | | **صورة شخصية** |
| **اسم الطالب رباعي (باللغة العربية)** | ${name\_ar} | |
| **اسم الطالب (باللغة الإنجليزية)** | ${name\_en} | |
| **الرقم الجامعي** | ${university\_id} | |
| **الوظيفة** | ${job} | |
| **بيانات الطالب الشخصية** | | | |
| **مكان الميلاد** | ${POB} | **تاريخ الميلاد** | ${DOB} |
| **رقم الهوية/جواز السفر** | ${identity} | **الحالة الصحية** | |
| ${S}**سليم** ${P}**مريض** ${I} **مصاب**  **نوع المرض: ............. مزمن غير مزمن أخرى**  **نوع الإصابة: .............. حركي بصري أخرى** | |
| **الحالة الاجتماعية** | **أعزب متزوج** | | |
| **الحالة الوظيفية** | **حكومي خاص مفرز متطوع طالب أخرى .........................** | | |
| **الوظيفة الحالية** |  | **فصيلة الدم** |  |
| **العنوان الوظيفي** |  |  |  |
| **عنوان الطالب** | | | |
| **المحافظة** |  | **المدينة** |  |
| **أقرب مكان** |  | **أقرب جامعة** |  |
| **الحي** |  | **الشارع** |  |
| **رقم الهاتف** |  | **رقم الجوال** |  |
| **رقم الجوال الثاني** |  | **البريد الإلكتروني** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات الثانوية العامة** | | | | | |
| **رقم الجلوس** |  | **مكان الحصول عليها** |  | **سنة الحصول عليها** |  |
| **المعدل** |  | **نوع الثانوية** |  | **مجموع الدرجات** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الشهادات العلمية الحاصل عليها (عدا شهادة الثانوية العامة)** | | | | | |
| **نوع الشهادة** | **الجهة المانحة** | **سنة التخرج** | | **المعدل** | **التقدير العام** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **توقيع الطالب يعتبر بمثابة اقرار بصحة البيانات المذكورة وكذلك تعتبر تعهد بالالتزام بأنظمة الأكاديمية** | | | | | |
| **الطالب** | | | **قسم التعليم المستمر والدروات العليا** | | |
| **التوقيع**  **والتاريخ** |  | **الاسم** | |  | |
| **التوقيع** | |  | |