



كلية:

بيانات هامة عن الطالب /

متوفية	حي

حالة الوالدة

متوفي	حي

حالة الوالد

دمج	سمعي	بصري	حركي

نوع الاعاقة

سليم	ذوي الهمم

حالة الطالب

غير مستفيد	مستفيد

كارت تكافل وكرامة

(في حالة الاستفادة ترفق سورة من الكارت)

اسم الطالب:

التوقيع:

الرقم القومي: