



كلية التمريض - جامعة البصرة  
شعبة التسجيل وشؤون الطلبة - الدراسة المسائية



(( استمارة التقديم للدراسة المسائية للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١ ))

رقم الاستمارة

اولاً : المعلومات الشخصية :

الجنس

الاسم الرباعي واللقب

اسم الام الثلاثي

الحي/الناحية

القضاء

العنوان الدائم : المحافظة

دار

زقاق

محلة

رقم الموبايل

البريد الالكتروني

الديانة

القومية

الجنسية

رقم البطاقة الوطنية الموحدة

محل وتاريخ الاصدار

رقم شهادة الجنسية

محل وتاريخ الاصدار

رقم هوية الاحوال المدنية

محل وتاريخ الولادة

ثانياً : معلومات الدراسة الاعدادية:

اسم المدرسة :

الدور :

سنة التخرج :

الفرع :

المعدل :

المجموع :

المادة	الدرجة رقماً	الدرجة كتابة						

ختم وتوقيع المدرسة

مدير المدرسة