



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



((استمارة التقديم للدراسة المسائية للعام الدراسي ٢٠٢١-٢٠٢٢))

اولاً : المعلومات الشخصية : رقم الاستمارة

الجنس

الاسم الرباعي واللقب

اسم الام الثلاثي

العنوان الدائم : المحافظة

القضاء

العنوان الدائم : المحافظة

الحي/الناحية

محلة

زقاق

دار

البريد الالكتروني

رقم الموبايل

الجنسية

القومية

الديانة

رقم البطاقة الوطنية الموحدة

رقم شهادة الجنسية

محل وتاريخ الاصدار

رقم هوية الاحوال المدنية

محل وتاريخ الاصدار

محل وتاريخ الولادة

ثانياً : معلومات الدراسة الاعدادية:

اسم المدرسة :

سنة التخرج :

الدور :

المجموع :

المعدل :

الفرع :

المادة								
الدرجة رقمياً								
الدرجة كتابة								

ختم وتوقيع المدرسة

مدير المدرسة