

رقم الطلب



جامعة المنيا
كلية طب الاسنان
شعبة شؤون الطلبة والتسجيل
استمارة طلب وثائق التخرج

الاسم الرباعي للخريج (باللغة العربية):

مكان التولد (البلد/المحافظة): / تاريخ التولد: / الجنس:

الدفعة و سنة القبول: الدفعة: العام الدراسي: ٢٠ / ٢٠

سنة التخرج: ٢٠ / ٢٠ الدور:

الاسم الكامل (كما في جواز السفر ان وجد) باللغة الانجليزية:

Name:

وثائق التخرج المطلوبة: (اكتب كلمة نعم امام نوع الوثيقة واكتب عدد الوثائق المطلوبة رقماً و كتابة)

١. وثيقة تخرج بالدرجات (باللغة العربية): العدد:
٢. وثيقة تخرج بالدرجات (باللغة الانجليزية): العدد:
٣. وثيقة تخرج جدارية (باللغة العربية): العدد:
٤. وثيقة تخرج جدارية (باللغة الانجليزية): العدد:

هامش السيد العميد أو من ينوب عنه:

اسم و توقيع مقدم الطلب

تاريخ تقديم الطلب



المستمسكات المطلوبة المكملة للطلب:

١. صورة شخصية ذات خلفية بيضاء حديثة عدد (٢) اثنان.
٢. نسخة ملونة من البطاقة الوطنية.
٣. نسخة ملونة من جواز السفر (ان وجد).
٤. وصل دفع الاجور المالية من شعبة الشؤون المالية في الكلية.

متابعة حالة الطلب من خلال (QR Code) المجاور.

رقم الطلب