

## طلب تحويل للبرنامج المميز باللغة الإنجليزية شعبة رياضة تعليم اساسي

اسم الطالب: ..... الرقم القومي: .....

محل الإقامة: ..... الموبايل: .....

تاريخ الميلاد: ..... جهة الميلاد: .....

البريد الالكتروني للطالب: ..... الشعبة: .....

سنة الحصول على شهادة إتمام الثانوية العامة: .....

المجموع الكلي لدرجات الطالب: .....

درجات الطالب في اللغة الإنجليزية: .....

اسم ولي الامر: ..... الموبايل: .....

الرقم القومي لولي الامر: .....

تاريخ الإصدار: ..... جهة الإصدار: .....

عنوان ولي الامر: .....

البريد الالكتروني (ان وجد): .....

إقرار: أوافق على تحويل ابني/ ابنتي الي البرنامج المميز بالكلية.

توقيع ولي الامر

توقيع الطالب

الموظف المختص

التاريخ