



ليبيا

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة الأسمرية الإسلامية



الموافق:/...../20م

كلية اللغة العربية والدراسات الإسلامية

التاريخ:/...../14هـ

نموذج تسجيل طالب/ة

أولاً/ البيانات الأساسية:

اسم الطالب/ة	اسم الأب	اسم الجد	اللقب
الحالة الاجتماعية	الجنس	تاريخ ومكان الميلاد	اسم الأم ثلاثي
الجنسية	مكان الإقامة	أقرب نقطة دالة	المدينة

ثانياً/ البيانات العامة:

الرقم الوطني	رقم الجواز	رقم هاتف ولي الأمر

ثالثاً/ البيانات العلمية:

المؤهل العلمي	التخصص	تاريخ الحصول عليه	مكان الحصول عليه	معدل الحفظ من القرآن
رقم الجلوس	التقدير	النسبة	القسم الذي يرغبه الطالب/ة	تاريخ الالتحاق بالكلية

أقرباً بالبيانات المذكورة أعلاه صحيحة ومطابقة للأوراق والوثائق الرسمية وأتحمل المسؤولية القانونية في حالة وجود ما يخالفها

يعتمد قسم التسجيل والقبول /..... اسم الطالب/ة

التوقيع/.....