

استمارة تسجيل اسكان الطلبة

1- الاسم الرباعي واللقب: _____

الجنس: _____

2- عنوان السكن:

المحافظة: _____ القضاء: _____ الناحية: _____ المحلة: _____

الزقاق: _____ رقم الدار: _____ رقم بطاقة السكن: _____

محل صدورها: _____ تاريخ صدورها: _____

3- المستمسكات الثبوتية:

رقم هوية الاحول المدينة: _____ محل وتاريخ صدورها: _____

رقم شهادة الجنسية العراقية: _____ محل وتاريخ صدورها: _____

رقم الهاتف 1: _____ رقم الهاتف 2: _____

البريد الإلكتروني: _____ رقم هاتف ولي الامر: _____

المهنة: _____ عنوان العمل: _____

رقم البطاقة الشخصية: _____ جهة وتاريخ الاصدار: _____

4- الامراض المزمنة:

سليم: _____ مصاب ونوع الإصابة: _____ فصيلة الدم: _____

5- الحالة الدراسية الطالب/ الطالبة:

نوع الدراسة _____ الكلية /المعهد: _____ القسم العلمي _____ المرحلة _____

المجمع السكني _____ رقم وصل اجور السكن: _____