إستمارة

إشتراك فى التغذية للعام الجامعى 2018/2019

|  |
| --- |
|  |

**الأســـــــــــم :- ...........................**

**الفـــــرقــة :- ...........................**

**رقم التليفون :- ...........................**

**الــعــــنــــوان :- ...........................**

**الرقم القومى :- ...........................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| **التوقيع** |
| **شئون الطلاب** | **مسدد** | **او غير مسدد** |  |
| **المدينة الجامعة** | **مقيد** | **غير مقيد** |  |

**الأســــــــــم :-**

**الفــــرقــــــة :-**

**الشـــعبـــــة :-**

**رقــم الهاتف :-**

**-----------------------------------------------------------------**

**الأواق المطلوبه لطلب البحث الاجتماعى**

**----------------------------------**



**------------------------------------------------------------------**

**السيد المهندس / مدير الجمعية الزراعية بناحية ...................**

**تحية طيبة وبعد،،،،،**

**برجاء التكرم من سيادتكم بإفادتنا عن حيازة المواطن/............. بناحية ....... من سجل الحيازات بالجمعية حتى يتسنى لنا إتخاذ الإجراءات اللازمة بالكلية .**

**وتفضلوا بقبول وافر الاحترام**

**مدير رعاية الشباب**

**بحث إجتماعى**

**الوحدة الأجتماعية بناحية /**

**اســم الـــــطالب/**

**أسم ولى الأمر/**

**الــعــــنـــوان /**

**تكوين الأســــــــــرة**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مــــــ** | **الأســــــــــــم** | **الـــدخل** | | **الحالة الإجتماعية** | **صلته بالطالب** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

**رأى البــــاحث:-**

**الأخصائى الإحتماعى رئيس الوحدة ختم الوحدة**

**السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية**

تحية طيبه وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على منحى مساعدة اجتماعية من ندوق التكافل الاجتماعى نظرا لظروفى الخاصة الموضحة بالبحث الاجتماعى .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام

مقدمة لسيادتكم

الطالب /

الفرقة /

-------------------------------------------------------------------

حاله قيد الطالب

الطالب / مقيد بالفرقة شعبة

للعام الجامعى .................. ( مسدد – غير مسدد) للرسوم الدراسية

يعتمد ،

مدير شئون الطلاب

------------------------------------------------------------------------

رأى الباحث الإجتماعى بالكلية

مسئول الفرقة يعتمد ،، مدير رعاية الشباب

|  |
| --- |
|  |

استمارة اشتراك فى مسابقة الموضوعات الاجتماعية

الأســــــم رباعياً:.............................

الجامعة : ...........................................

الكلية :..............................................

الفرقة :..............................................

تاريخ الميلاد : / / مـ

محل الميلاد:..........................................

محل الإقامة :.........................................

الهاتف :.................... محمول :..................

---------------------------------------------------------------------------- بيانات تملأ بمعرفة شئون الطلاب بالكلية

الطالب : مقيد بالكلية : الفرقة : العام الجامعى:

يعتمد ،،،

----------------------------------------------------------------------------ترشح جامعة .................. الطالب ....................... بكلية ............................

للاشتراك فى مسابقة ................................. للعام الجامعى ............................

مدير الإدارة يعتمد،،،،

المدير العام

السيدأ0د/ رئيس قسم 00000000000000000000000

تحيه طيبه وبعد‘‘‘‘‘‘‘‘

نتشرف بإحاطة علم سيادتكم

بان الطالب/000000000000000000000 المقيد بالفرقة00000000000000000000

قد مثل الكليه فى نشاط 000000000000000000000وذلك فى الايام التاليه :-

1-

2-

3-

4-

5-

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على مراعاة تغيبه فى تلك الفترة نظرا لنشاطه الملحوظ والمتميز فى خدمة كليته0

شاكرين لسيادتكم حسن تعاونكم معنا

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام والتقدير‘‘‘‘‘

مشرف النشاط مدير رعاية الشباب

يعتمد ‘‘‘‘‘‘‘‘‘‘

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

أ 0د/محمدحسين محمود

استمارة اشتراك

عشيرة الجواله بكلية الهندسة للعام الجامعى 2018/2019

|  |
| --- |
|  |

الاسم:

الفرقة:

القسم:

التليفون:

المحمول:

العنوان:

البريد الالكترونى

وهل سبق لن شاركت فى النشاط الكشفى؟ (نعم ام لا)

قائد العشيرة مشرف الجواله مدير ادارة رعاية الشباب

جامعة طنطا

الادارة العامة لرعاية الطلاب

ادارة النشاط الثقافى والفنى

النشاط :---------------

استمارة اشتراك فى :---------------

للعام الجامعى 200/200م

اسم الطالب :-----------------------------------------------------------------

عنوان الطالب (المنزل):-------------------------------------------------------

رقم التليفون: منزل -------------عمل:--------------- محمول :------------------

تاريخ الميلاد: / / جهة الميلاد -----------------------------------

رقم البطاقة:------------------ تاريخ وجهة الاصدار :--------------------------

الكلية:--------------------------------------------------------------------

الفرقة:---------------------------------------------------------------------

مجال الاشتراك:-------------------------------------------------------------

عنوان العمل المشترك به :---------------------------------------------------

توقيع الطالب/ الطالبة

----------------------

الطالب :-----------------------------------مقيد بكلية :---------------------

الفرقة :-----------------------------------انتظام/انتساب:--------------------

شئون الطلاب يعتمد ،،

خاتم شعار الجمهورية

جامعة طنطا

كلية الهندسة- رعاية الطلاب

(لجنة الأسر)

نموذج رقم (1) اسر طلابية

|  |
| --- |
|  |

استمارة اشتراك فى أسرة (.....) للعام الجامعى 20م/ 20م

كلية:..................................... الفرقة:..............................

إسم الطالب ثلاثيا : ..................... تاريخ الميلاد : / / م

رقم البطاقة الشخصية:................ تاريخ وجهة صدورها: / / م

عنوان الطالب:........................... رقم التليفون:.................................

بيانات تدون بمعرفة الكلية:

الطالب/.......................... السنة الدراسية/....................................

مسجل بالكلية وسدد المصاريف الدراسية ورسوم الاتحاد عن العام الجامعى 20م /20م

الموظف المختص رئيس قسم شئون الطلاب

(إقرار)

اقر أنا الطالب/......................................... بإحترام النظام واللوائح المقررة خلال فترة النشاط وان أكون مثالا فى السلوك والأخلاق الحسنة أثناء تنفيذ برنامج نشاط الأسرة .

وهذا اقرار منى بذلك ،،،

الاسم:

التوقيع:

مسئول الأسر بالكلية رئيس قسم رعاية الطلاب

جامعة طنطا

كلية الهندسة

رعاية الشباب

**استمارة اشتراك دورة كرة القدم الرياضية**

**اسم الفريق ( )**

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

**رئيس الفريق**

( )

جامعة طنطا

الادارة العامة لرعاية الشباب

ادارة النشاط الرياضى

|  |
| --- |
|  |

استمارة اشتراك طالب فى

للعام الجامعى / /

فى لعبة\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم الكلية/ -----------------------------------------------------------------------------

اسم الاعب رباعى /-------------------------------------------------------------------------

تاريخ وجهة الميلاد/------------------------------------------------------------------------

حالةالقيد/ ------------------------ منتظم/منتسب

رقم البطاقة الشخصية/---------------تاريخها--------------جهة صدورها---------------------

عنوان الطالب اثناء الدراسة/------------------------------------- رقم التليفون---------------

عنوان الطالب اثناء الاجازة /--------------------------------------رقم التليفون---------------

اقرار الكلية او المعهد/ --------------------------------------------------------------------

الطالب /----------------------------------طالب منتظم/منتسب/مقيد بالفرقة/---------------

وسددالرسوم الاضافية فى العام الدراسى

وهو من الطلاب المقيدين بالكلية او المعهد عن طريق المكتب العام للتنسيق للقبول بالجامعات فى نفس عام حصوله على الثانوية العامة او من الطلاب المنقولين قيدهمالى الكلية او المعهد عام --- دون ان يكون قد فصل من الكلية او المعهد لاستنفاذ فرص الرسوب

توقيع شئون الطلاب مسجل الكلية

------------------------ -----------------------

نتيجة الكشف الطبى ---------------------------------توقيع الطبيب------------------------

رقم القيد بسجل النشاط الرياضى بالكلية ---------------توقيع الاخصائى---------------------

رئيس قسم رعاية الشباب بالكلية

----------------------------

امين الكلية

خاتم بالكلية -------------------

**السيد أ.د/ المشرف العام على الإدارة الطبية**

**تحية طيبة وبعد..**

**يرجى التفضل بالعلم بأن الطالب / ...................... المقيدبالفرقة ......... بالكلية للعام الجامعي ..../.... م والذى يعانى من مرض (.........) قد تقدم بطلب يلتمس فيه علاجة على نفقة الجامعة لمدة ثلاثة شهور متتالية(...... \_ ...... \_ ......) 2018.**

**لــــــذا**

**­­­­­­­­­­­­**

**يرجى التكرم بالموافقة على عرض الطالبة المذكورة بعاليه على اللجنة الطبية للنظر في أمر علاجه على نفقة الجامعة**.

**وتفضلوا بقبول وافر الاحترام**

**المختص مدير رعاية الشباب أمين الكلية**

**أ/محمدسعد عبدالله**

**السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية**

**تحية طيبة.... وبعد**

**رجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة علي طلب علاجى على نفقة الجامعة لمدة ثلاثة شهور حيث أننى أعانى من مرض ( ...........).**

**وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام**

**مقدمه لسيادتكم**

**أسم الطالب/............................**

**الـــفــرقــــة/.....................**

**جامعة طنطا**

**الإدارة العامه لرعاية الطلاب نموذج رقم (3) أسر طلابية**

**إدارة الأسر**

**بيان**

**الهيكل التنظيمى لأسر ة ( ...............) للعام الجامعى 20/ 20م**

**رائد الأسرة أ.د/......................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الوظيفة** | **الاسم رباعى** | **العنوان** | **تاريخ الميلاد** | **رقم البطاقة** | **تاريخ وجهة صدورها** |
| **1** | **مقرر الأسرة** |  |  |  |  |  |
| **2** | **الأخ الأكبر للأسرة** |  |  |  |  |  |
| **3** | **الأخت الكبرى للأسرة** |  |  |  |  |  |
| **4** | **أمين الصندوق** |  |  |  |  |  |
| **5** | **مقرر نشاط الفرقة الإعدادية** |  |  |  |  |  |
| **6** | **مقرر نشاط الفرقةالأولى** |  |  |  |  |  |
| **7** | **مقرر نشاط الفرقةالثانية** |  |  |  |  |  |
| **8** | **مقرر نشاط الفرقةالثالثة** |  |  |  |  |  |
| **9** | **مقرر نشاط الفرقة الرابعة** |  |  |  |  |  |
| **10** | **مقرر اللجنة الاجتماعية** |  |  |  |  |  |
| **11** | **مقرر اللجنة الثقافية** |  |  |  |  |  |
| **12** | **مقرر اللجنة الفنية** |  |  |  |  |  |
| **13** | **مقرر اللجنةالرياضية** |  |  |  |  |  |
| **14** | **مقررلجنةالرحلات** |  |  |  |  |  |

**مسئول نشاط الأسر بالكلية رئيس قسم رعاية الطلاب يعتمد،، عميد الكلية**

**(أ.د/ محمد حسين محمود)**

**جامعة طنطا**

**الإدارة العامه لرعاية الطلاب**

**نموذج رقم (4) أسر طلابية**

**إدارة الأسر**

**اسم الكلية (كلية الهندسة )**

**بيان بأسماء الطلاب المشتركين فى أسرة (........) للعام الجامعى 20م/ 20م**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الاسم الثلاثي** | **السنة الدراسية** | **العنوان** | **رقم التليفون** | **رقم البطاقةوجهة وتاريخ صدورها** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |

**ملحوظة : برجاء التكرم بكتابة البيانات بالدقة والوضوح اللازمين لذلك وشكرا.**

**مسئول الاسر رئيس قسم رعاية الطلاب يعتمد،،،**

**رائد الاسرة**

**نموذج توضيحى للنشاط**

**اسم الاسرة:**

**نوع النشاط:**

**الهدف منه:**

**التاريخ:**

**مدة التنفيذ:**

**مكان التنفيذ:**

**الضييوف ان وجد:**

**عدد الطلبة المشتركين :**

**الموازنة التقديرية المقترحة:**

**ممثل النشاط مقرر النشاط رائد النشاط مستشار لجنة الاسر بالاتحاد**