

نموذج رقم "1"



كلية طب الاسنان □ خليج ليبيا

مسجل الكلية

نموذج / تسجيل طالب

بيانات الطالب الشخصية :

اسم الطالب رباعي	عنوان السكن	الجنسية	فصيلة الدم	الرقم الوطني

تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	رقم البطاقة الشخصية / رقم جواز السفر	مكان صدرها	اسم الام	رقم الهاتف

اسم ولي الامر	الجنسية	الديانة	جهة عمل الاب	رقم هاتف ولي الامر

بيانات مرحلة التعليم العام :

اسم المدرسة المتحصل منها على الشهادة الثانوية	مقرها	العام الدراسي	معدل النجاح	الدور	القسم	رقم الجلوس

اقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات المذكورة بهذا النموذج وأتحمّل المسؤولية القانونية وما يترتب عليها من
اجراءات .

توقيع الطالب

بيانات خاص بمكتب المسجل :

تاريخ الالتحاق بالكلية	الفصل الدراسي	حالة الطالب
		○ طالب / مستجد
		○ طالب / معادلة
رقم القيد		

يعتمد / مسجل الكلية



المستندات المطلوبة للتسجيل :

- الشهادة الثانوية الاصلية.
- كشف درجات اصيلي (في حالة طالب معادلة).
- عدد 8 صور شمسية. . صور من جواز السفر – الاقامة للاجانب
- شهادة ميلاد الكترونية. تحليل ثلاثي +فصيلة الدم

تاريخ التعديل: 2021/9/27

اعداد: مسجل الكلية / المراجعة : مكتب الجودة وتقييم الاداء

✍ - اليعقوبي - 2021