

I.D.#: \_\_\_\_\_

Major: \_\_\_\_\_

D.O.B.: \_\_\_\_\_

## إعلام عن طالب مسجل

(يملأ هذا الإعلام من قبل إدارة الجامعة وعلى مسؤوليتها)

### تعليمات:

- 1- يملأ هذا الإعلام عند تسجيل الطالب في الجامعة الذي سبق له أن تسجل في الصندوق ابتداء من العام الدراسي ٩٢/٩٣
- 2- يرفق بهذا الإعلام صورة عن إخراج القيد الإفرادي وفي حال حدوث تغيير في الوضع العائلي يُرفق صورة عن إخراج القيد العائلي.
- 3- يجب أن لا تتعدى فترة تقديم الإعلام شهر واحد من تاريخ التسجيل.

(اشطب العبارة غير المناسبة)

### تفيد إدارة الجامعة / المعهد العالي:

_____	٩	_____
-------	---	-------

بأن الطالب: \_\_\_\_\_ رقمه في الصندوق: \_\_\_\_\_

مواليد: \_\_\_\_\_ اسم والده: \_\_\_\_\_

قد تسجل / أعاد تسجيله بتاريخ: \_\_\_\_\_

٢٢	٨٧	٠٠٤
----	----	-----

في معهد / كلية \_\_\_\_\_ رقم التسجيل في الصندوق: \_\_\_\_\_

للعام الدراسي: \_\_\_\_\_ في السنة المنهجية: \_\_\_\_\_ اختصاص: \_\_\_\_\_

علماً بأنه كان مسجلاً سابقاً في جامعة: \_\_\_\_\_

معهد / كلية: \_\_\_\_\_ للعام الدراسي: \_\_\_\_\_ السنة المنهجية: \_\_\_\_\_

اختصاص: \_\_\_\_\_

**ملاحظة:** إن عميد شؤون الطلاب في الجامعة يثبت أن الطالب المصرح عنه أعلاه قد سدد الإشتراكات المتوجبة عليه لفرع ضمان المرض

والأمومة عن السنة الجامعية: \_\_\_\_\_ وذلك عن نفسه مبلغ تحتسب قيمته على أساس ٣٠ % من الحد الأدنى للأجور

المعتمد خلال فترة التسجيل وعن عائلته مبلغ: \_\_\_\_\_ (قابل للتغيير بناءً على توصيات الصندوق الوطني للضمان الإجتماعي)

توقيع الشخص المسؤول

تاريخ: \_\_\_\_\_ خاتم المؤسسة

\_\_\_\_\_