|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج أسماء الطالبات اللواتي تنطبق عليهن شروط الحالات الإنسانية**  | **رقم النموذج** | DSA-06-21-2 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 01 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أولاً: بيانات الطالبة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم الطالبة: .................................................. | الكلية: .............................................. | القسم:................................................ |
|  |
| رقم الطالبة الجامعي:............................................... | الجنسية:............................................... | المستوى الدراسي:  🞎 بكالوريوس 🞎 دراسات عليا |

ثانياَ: الأسس التي تم اختيار الطالبة عليها لاعتبارها من ذوي الحالات الإنسانية:1.2.3.4.5.**اسم وتوقيع مدير دائرة المنازل الداخلية: .......................................................................................................****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****مصادقة نائب العميد لشؤون الجودة والتطوير والمنازل: ...................................................................................** |