|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج التحاق بالسكن الدولي** | **رقم النموذج** | DSA-06-24-01 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/2963  5/12/2022 |
| **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 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالبة من أربع مقاطع   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  * تاريخ الميلاد:.................................... مكان الولادة: ......................... * الجنسية:..................................................................................... * البريد الإلكتروني:......................................................................... * رقم جواز السفر:............................................................................ * رقم بطاقة الأحوال المدنية:............................................................... * عنوان الأهل إذا كانوا خارج المملكة الأردنية الهاشمية: ...........................   البلد........................ العنوان ....................................................................................................  ص.ب: الرمز البريدي: رقم الهاتف الأرضي:  البريد الالكتروني: رقم الهاتف الخلوي:     * عنوان الأهل داخل المملكة الأردنية الهاشمية:   البلد: العنوان:  ص.ب: الرمز البريدي: رقم الهاتف الأرضي:  البريد الالكتروني: رقم الهاتف الخلوي:   * الرقم الجامعي:................................... * اسم الكلية:........................................ التخصص:.........................................................  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | الحالة الصحية | الإجابة | | في حالة الإجابة بنعم يرجى ذكرها | ملاحظات | | رعاية دائمة | نعم | لا |  |  | | ليست بحاجة إلى رعاية | نعم | لا |  |  | | دواء معين | نعم | لا |  |  | | مراجعة المستشفى | نعم | لا |  |  |   أي ملاحظات أخرى..............................................................................   * في حال قبولي في سكن طلبة الجامعة الأردنية الاستثماري (جرش وعمون) أقر بأنني اطلعت على تعليمات السكنات ومدونة قواعد سلوك طلبة الجامعة الأردنية واتعهد باحترام تعليمات وأنظمة وقوانين السكن (الجامعة الأردنية) والالتزام بها وعلى هذا أوقع:   تاريخ تقديم الطلب: / / 20  **توقيع الطالبة: توقيع ولي أمر الطالبة:** |