

تعهد

الاسم الرباعي للطالب:

أسم الام الرباعي:

رقم البطاقة التموينية: جهة الاصدار:

أسم ورقم المركز التمويني:

مواليد الطالب:

الكلية:

القسم:

عدد افراد الاسرة	الاسماء	الوظيفة	الدخل الشهري
- ١			
- ٢			
- ٣			
- ٤			
- ٥			
- ٦			
- ٧			
- ٨			
- ٩			

*أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه وبخلاف ذلك اتحمل كافة التبعات القانونية.

أسم الرباعي للطالب:

التوقيع:

تاريخ: