



جامعة القاهرة - كلية الهندسة  
إدارة التدريب العملي

صورة  
شخصية

استمارة ترشيح للتدريب  
للعام الجامعي ٢٠٠ / ٢٠٠

الاسم / .....  
الفرقة الدراسية / ..... القسم / ..... تقديره العام الماضي / .....  
تاريخ الميلاد / ..... / ..... / ..... جهة الميلاد / .....  
العنوان / .....  
التليفون / ..... محمول / .....  
رقم ( البطاقة القومية / الشخصية ) / .....  
جهة الإصدار / ..... تاريخ الإصدار / .....

أقرار

أقر أنا الطالب / ..... بالفرقة ..... قسم .....  
بأن بياناتي صحيحة وتحت مسؤوليتي .  
كما أقر بأنني سوف أقوم بتقديم التقرير المرفق بعد إستيفائه من  
جهة التدريب إلى إدارة الكلية أو ما يثبت قيامي بالتدريب .

توقيع الطالب

شئون الطلاب

الطالب / ..... مقيد بالفرقة / ..... قسم ..... تقديره العام الماضي ....  
وسدد الرسوم الدراسية عن العام الحالي ٢٠٠ / ٢٠٠ والتي تتضمن التأمين ضد  
الحوادث .

توقيع الموظف المختص

يعتمد ،،،  
مدير إدارة التدريب العملي

ختم شئون  
الطلاب

للتنسيق والمتابعة  
ادارة التدريب العملي  
ت : ٣٥٦٧٨٩٠٤  
فاكس : ٣٧٧٦٨٥١٨