



رعاية الشباب بالكلية
Faculty Youth Welfare

طلب الالتحاق بالانشطة الطلابيه بكلية العلوم الطبيه

Application of Students Enrollment in the Activities of the Faculty of Medical Sciences

Student Name:			أسم الطالب
Student Code			كود الطالب
Study Year			الفرقه الدراسيه:
Age			السن
Height			الطول
Weight			الوزن
Phone Number			رقم الهاتف
I would like to join the activity of:	Athletic <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الرياضى
	Cultural <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الثقافى
	Social <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الاجتماعى
	Artistic <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الفنى
	Religious <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الدينى
Talented in			الموهبه فى

راند الشباب

د. محمد سميح