

عدد (2)  
صورة فتغرافية

بسم الله الرحمن الرحيم  
جامعة بحري  
كلية الصحة العامة وصحة البيئة  
طلب استخراج شهادة تفاصيل

التاريخ: .....

الرقم الجامعي :
اسم الطالب باللغة العربية :
اسم الطالب باللغة الانجليزية :
تاريخ الميلاد:
الجنسية :
سنة الدخول : سنة التخرج:
التقدير :
عنوان بحث التخرج :

تاريخ الاستلام 20 يوماً من تاريخ التقديم

توقيع الطالب: .....

رقم تلفون الطالب: .....

مرفقات:

1- صورة من الشهادة العامة.

2- اثبات شخصية.

توقيع الموظف المسئول: .....