Beni- Suef University
Faculty Of Pharmacy
جامعـــة بنـــي سويـــف
كلية الصيدلة
Telephone – Fax:(0822317953-082319397)
Telephone – Fax:(0822317958-0822317950)

بيان حالة دراسي

اسم الطالب :

الرقم القومي للطالب المذكور :

تاريخ ميلاد الطالب المذكور:

الطالب حاصل على الثانوية العامة عام :

محل ميلاد الطالب : الجنسية :

إسم الكلية المقيد بها :

السنة الدراسية المقيد بها الطالب :

الفرقة المقيد به الطالب :

وقد اعطي هذا البيان للطالب بناء على طلبة وذلك لتقديمه الى

مسئول الفرقة مدير شئون الطلاب مدير الكلية

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب عميد الكلية