



ADMISSION & REGISTRATION UNIT



جامعة الفلاح  
AL FALAH UNIVERSITY



وحدة القبول والتسجيل

نموذج رقم (A4)  
طلب استلام بطاقة جامعية  
Received ID Card Form

	اسم الطالب Student Name
	الرقم الجامعي Student ID
	العام الجامعي Academic Year
	الكلية College

أقر انا الموقع أدناه باستلام البطاقة الجامعية حسب البيانات المرفقة أعلاه.

I, the undersigned, do hereby declare that I have received my university ID card.

التوقيع : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

اسم المستلم : \_\_\_\_\_  
Received BY : \_\_\_\_\_

\* For Official Use Only

\* للاستعمال الرسمي فقط

	الاسم:
	التوقيع:
	التاريخ: