

جامعة بغداد  
كلية التربية الرياضية  
شعبة التسجيل المسائي

استمارة معلومات رقم (١)

١	الاسم الرباعي واللقب :	
٢	محل وتاريخ الولادة / المحافظة:	التاريخ : / /
٣	مهنة ولي أمر الطالب :	
٤	مسقط رأس الطالب :	مسقط رأس الاب : مسقط رأس الام :
٥	العنوان الكامل : المحافظة : الحي : المحلة : اقرب نقطة دالة للسكن :	القضاء : الزقاق : رقم الدار :
٦	رقم الهاتف:	
٧	القومية :	الديانة :
٨	رقم هوية الأحوال المدنية :	وتاريخها :
٩	رقم شهادة الجنسية العراقية :	وتاريخها :
١٠	رقم بطاقة السكن :	جهة الاصدار : تاريخ الاصدار :
١١	رقم البطاقة التموينية : رقم وكيل الغذائية :	اسم ورقم مركز التموين : رقم وكيل الطحين :
١٢	رقم الوثيقة المدرسية :	وتاريخها :
١٣	الإعدادية :	الفرع الدراسي : مديرية التربية :
١٤	الرقم الامتحاني : المجموع النهائي :	
١٥	جهة الترشيح القبول : قبول الإبطال :	قبول المعلمين : قبول ١٠% :
١٦	تاريخ التسجيل في الكلية :	قبول الاستثناء : قبول اعادة التسجيل : ٢٠ / /

التوقيع :

اسم الطالب الرباعي واللقب :

التاريخ :

أتعهد بصحة المعلومات المثبتة أعلاه وفي حالة عدم صحة المعلومات المسجلة أتحمّل كافة الاجراءات القانونية والأصولية