



جامعة بنى سويف - كلية طب الاسنان



بيان تعارف

للعام الجامعي 200 / 200 م

الفرقة /

اسم الطالب	تاريخ الميلاد	محل الإقامة	اسم الوالد	وظيفة الوالد	الديانة	رقم التليفون	رقم البطاقة	ملاحظات

مدير الكلية

مدير عام شئون طلاب

رئيس القسم

شئون الطلاب