

طلب تحديث معلومات	
رقم الطالب:	الا سم: الفصل الدراسي: وقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
ت المراد تحديثها:	المعلوما
اسم	٥ الا
<i>ج</i> نسية	٥ ال
قم التواصل	٥ رة
ب حال تغيير الاسم أو الجنسية يرجى ارفاق خطاب من إدارة الجنسية ووثائق السفر	ملا حظة: فو
توقيع الطالب:	
للاستعمال الرسمي قسم علاقات وشؤون الطلبة	
	ملاحظات:
التوقيع:التوقيع:	•