



شهادة اجتماعية وإقرار من مكتب الضمان الاجتماعي

الإدارة العامة للمدن الجامعية
مدينة الطلبة

اسم الطالب : الكلية : الفرقة :
اسم الأم :
اسم ولي الأمر : صلته بالطالب :
• يقر مكتب الضمان الاجتماعي بأن عنوان الطالب هو :
• وهو تابع لمكتب الشؤون الاجتماعية بناحية :
مركز : محافظة :



اسم رئيس المكتب :
التوقيع :

ملحوظة هامة :

- يتقدم الطالب بما يثبت محل إقامته ويكون ذلك بموجب مستند رسمي حديث لهذا العام بإيتم الوالد أو ولي الأمر (إيصاف كهرباء أو مياه أو تليفون أو غاز) بالإضافة إلى صورة لبطاقة الشخصية للطالب مع الأصل للاطلاع .

شهادة ضمان سداد رسوم الإقامة بالمدينة الجامعية

أسم الضامن : (ألا يكون الوالد أو ولي الأمر)
الوظيفة وجهة العمل : المصلحة التابع لها :
عنوان جهة العمل :
(الرقم قومي) جهة صنورها :
أضمن بالتضامن مع ولي الأمر السيد :
الوفاء بجميع الالتزامات المالية المستحقة للمدينة الجامعية طبقاً للاحتيا
قبل الطالب : بكلية : الفرقة :
وفي حالة عدم وفتى بالالتزامات المالية على الطالب أوافق على الخصم المباشر من مرتبي دون الرجوع لي .

توقيع الضامن

أشهد بان توقيع الضامن الموقع عالية هو توقيع السيد /
وأنه من موظفي : وتتعهد المصلحة بخصم الالتزامات المالية على الضامن في حالة عدم وفائه
بالسداد وبناء على مطلبة من المدينة الجامعية - جامعة القاهرة .
تحريراً في : / / ٢٠١١



اسم رئيس المصلحة :
(التوقيع) :