



شهادة اجتماعية وإقرار من مكتب الضمان الاجتماعي

الإدارة العامة للمدن الجامعية
مدينة الطالبات

اسم الطالبه : الكلية : الفرقة :
اسم الأم :
اسم ولى الأمر : صلته بالطالبه :
• يقر مكتب الضمان الاجتماعي بأن عنوان الطالبه هو :
• وهو تابع لمكتب الشؤون الاجتماعية بناحية :
مركز : محافظة :



اسم رئيس المكتب :
التوقيع :

ملحوظة هامة :

- تتقدم الطالبه بما يثبت محل إقامته ويكون ذلك بموجب مستند رسمي حديث لهذا العام باسم الوالد أو ولى الأمر (إيصال كهرباء أو مياه أو تليفون أو غاز) بالإضافة إلى صورة البطاقة الشخصية للطالبه مع الأصل للإطلاع .

شهادة ضمان سداد رسوم الإقامة بالمدينة الجامعية

أسم الضامن : (ألا يكون الوالد أو ولى الأمر)
الوظيفة وجهة العمل : المصلحة التابع لها :
عنوان جهة العمل :
(الرقم قومي) جهة صدورها :
أضمن بالتضامن مع ولى الأمر السيد :
الوفاء بجميع الالتزامات المالية المستحقة للمدينة الجامعية طبقاً للاحقتها
قبل الطالبه : بكلية : الفرقة :
وفى حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية على الطالبه أوافق على الخصم المباشر من مرتبي دون الرجوع لى .

توقيع الضامن

.....

اشهد بان توقيع الضامن الموقع عالية هو توقيع السيد /
وأنه من موظفي : وتتعهد المصلحة بخصم الالتزامات المالية على الضامن فى حالة عدم وفائه
بالسداد وبناء على مطالبة من المدينة الجامعية - جامعة القاهرة .
تحريراً فى : ٢٠١ / /



اسم رئيس المصلحة :
(التوقيع) :