



الإدارة العامة للمدن الجامعية  
مدينة الطالبات

## شهادة اجتماعية وإقرار من مكتب الضمان الاجتماعي

اسم الطالبه : ..... الكلية : ..... الفرقة : .....  
اسم الأم : .....  
اسم ولى الأمر : ..... صلته بالطالبة : ..... وظيفته : .....  
• يقر مكتب الضمان الاجتماعي بأن عنوان الطالب هو : .....  
• وهو تابع لمكتب الشئون الاجتماعية بناحية : .....  
مركز : ..... محافظة : .....

خاتم  
شعار  
الجمهورية

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 إيصال مياه أو فاتورة تليفون أو غاز ) بالإضافة إلى صورة بطاقة الرقم القومى للطالبة مع الأصل للإطلاع .

## شهادة ضمان سداد رسوم الإقامة بالمدينة الجامعية

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

أشهد 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 مطالبه من المدينة الجامعية - جامعة القاهرة .  
تحريراً فى : ..... / ..... / ٢٠١

خاتم  
شعار  
الجمهورية

اسم رئيس المصلحة : .....  
( التوقيع ) : .....