



جمعية الموظفين

الحكوميين التعاونية للتوفير والتسليف

Cooperative Association of
Governmental Staff for Savings and Lending

طلب الغاء التسجيل بصندوق الطالب الجامعي

الاسم الرباعي للعضو	
الجنس:	رقم الهوية :
العنوان:	رقم الجوال:
بيانات الطالب الجامعي	
اسم الطالب	اسم الجامعة :
الرقم الجامعي :	التخصص:
تاريخ الالتحاق:	تاريخ التخرج:
رقم الهوية:	رقم الجوال:
انا الموقع اسمي ادناه ارجو من حضرتكم العمل على الغاء الاشتراك في ملف صندوق الطالب الجامعي للطالب المدرج اسمه اعلاه والمسجل مسبقا من خلالكم.	

..... التاريخ

..... توقيع مقدم الطلب :