

ADMISSION & REGISTRATION UNIT



جامعة الفلاح
AL FALAH UNIVERSITY

وحدة القبول والتسجيل

نموذج تسجيل

Registration Form (A7)

	رقم الهاتف المحمول .Mobile No
--	----------------------------------

	العام الأكاديمي Academic Year
	الفصل الدراسي Semester

	الكلية College
	التخصص Najor

	اسم الطالب Student Name
	الرقم الجامعي Unieversity ID

()	الدرجة Score	IELTS <input type="checkbox"/>	TOEFL <input type="checkbox"/>	Level <input type="checkbox"/>	اللغة الانجليزية الاستراكية Intensive Remedial English <input type="checkbox"/>	مستوى اللغة الانجليزية English Language Level
-----	-----------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	--

م	رقم المساق Course Code	اسم المساق Course Name	س . م CR. H.	الشعبة Sec.	السبت Sat	الأحد Sun	الاثنين Mon	الثلاثاء Tue	الاربعاء Wed	الخميس Thu	الرسوم Fees

	المبلغ المدفوع Received Amount	Refund Policy on the back التعليمات المالية في الخلف	مجموع الساعات المسجلة Total CR.H	ملاحظات Notes
	المبلغ المتبقي Remaining Amount			
Sponsored <input type="checkbox"/>	الطالب ممول			

توقيع المرشد :
Advisor's Signature

التاريخ :
Date

توقيع الطالب :
Student's Signature

التاريخ :
Date