

نموذج طلب هوية الطالب

أسم الطالب الرباعي باللغة العربية :

اسم الطالب الثلاثي باللغة الإنكليزية :

فصيلة الدم :

محل وتاريخ الولادة :

رقم هوية الأحوال المدنية أو البطاقة الوطنية :

المرحلة :



اتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه وعدم استلامي لهوية سابقة صادرة من كلية الطب جامعة ديالى ولأجله وقعت .

أسم و توقيع الطالب

ملاحظة : في حالة ضياع الهوية أو تلفها يرجى ارفاق قرار قاضي المحكمة بعد البلاغ عن ضياعها عند الجهات المختصة

المستمسكات المطلوبة :-

- 1- صورة ملونه حديثة عدد (1) بخلفية بيضاء مكتوب عليها اسم الطالب .
- 2- وصل من شعبة المالية .
- 3- صورة من هوية الأحوال المدنية او البطاقة الوطنية .