

بطاقة الإقامة بالمدن الجامعية

نموذج رقم (١)

العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦

صورة شخصية
٦×٤ سم حديثة

يلصق عدد (٦) طابع مدن جامعة فئة عشرون جنيها + عدد (١) طابع جامعة فئة عشرة جنيهات



الإدارة العامة للمدن الجامعية
إدارة شئون القبول

المبني	الدور	الحجرة	البون

اسم الطالب :

الكلية :

(خاص بمصروفات / عام)

الفرقه:

تقدير الطالب :

/ تاريخ الميلاد:

جهة صدورها / تاريخ صدورها

الرقم القومي:

عنوان الاسرة الحالى:

اسم ولى أمر الطالب:

عنوان عمله :

وظيفته:

رقم تليفون ولى الامر

رقم تليفون المنزل أو المحمول للطالب:

[للطلاب المستجدين]

الطالب حاصل على (الثانوية العامة / دبلوم) من مدرسة وعنوانها :

بيانات تستوفى بمعرفة المدينة :

تم تسكين الطالب بمدينة رقم بون مبني حجرة رقم الدور

رقم قسيمة الرسوم عند بداية الاقامة بتاريخ بـمبلغ

بيانات تغيير التسكن

التنقلات داخل المدينة					التنقلات من مدينة الى مدينة أخرى					
رقم القسيمة و تاريخ السداد	المبلغ	تاريخ النقل	الى حجرة	من حجرة	رقم القسيمة و تاريخ السداد	المبلغ	تاريخ النقل	نوع الحجرة	الى مدينة	من مدينة

..... / / ٢٠٢

..... / / ٢٠٢

تاريخ انتهاء الاقامة بمدينة

اعادة تسكين الطالب بمدينة

مدير المدينة

رئيس القسم

شئون الطلاب

نموذج رقم ١٢٠١٠١ MSOOUBF

إصدار رقم (١٠ / ٢ / ٢٠٢٠)

اعتماد قيد الطالب (انتظام)

نموذج رقم (٢)

العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦

صورة شخصية
٦×٤ سم حديثة

يلصق عدد (٦) طابع مدن جامعة فئة عشرون جنيها + عدد (١) طابع جامعة فئة عشرة جنيهات

الإدارة العامة للمدن الجامعية
إدارة شئون القبول



خاتم الكلية

تملأ البيانات التالية بمعرفه المختص وعلى مسؤوليته الشخصية

تشهد كلية :

بأن الطالب :

الفرقة : القسم: (خاص بمصروفات / عام) :

التقدير :

محل الاقامة الحالى :

مركز/ مدينة :

المدرسة الحاصل على الثانوية العامه منها للطلاب المستجدين:

محافظة : مجموع درجات : الادارة التعليمية التابعة لها :

العقوبات التأديبة التي وقعت على الطالب بالكلية إن وجدت:

أحكام عامة :

- التقدير العلمي الصحيح للطالب طبقاً لنتيجة الطالب بالكلية أو إستماراة النجاح بالملف بمعرفة المختص بالفرقة ..
- البيانات الموضحة بعالية مطابقة تماماً للبيانات المبينة في ملف وسجلات الطالب بالكلية ..
- لا يتم إعتماد القيد للطلاب المحولين أو الجارى تحويلهم أو طلب (التعليم المفتوح أو الانتساب)

مدير شئون التعليم

رئيس القسم

المختص بالفرقة

خاتم الكلية

نموذج رقم ١٢٠١٠٢
إصدار رقم (١٠ / ١١ / ٢٠٢٠)

إقرار الضامن

نموذج رقم (٣)

العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦

يلصق عدد (٥) طابع مدن جامعة فئة عشرون جنيها + عدد (١) طابع جامعة فئة عشرة جنيهات



الإدارة العامة للمدن الجامعية
إدارة شئون القبول

أقر أنا (الضامن) :

وجهة عملى :

بطاقة الرقم القومي :

بيان الطالب :

والذي محل إقامته :

معروف لدى شخصيا وأتعهد بسداد جميع المستحقات المالية التي تستحق علية من رسوم أو مفقودات أو تلفيات بالمدينة خصما من راتبي الشهري بمجرد وصول إخطار المدينة الجامعية بالقيمة المطلوبة فورا

وهذا إقرار مني بذلك،،،،،،

المقرئانيه

توقيع الضامن /

اعتماد جهة العمل

• اسم المصلحة : وزارة :

• عنوان المصلحة بالتفصيل :

رئيس المصلحة

مدير الادارة

المختص



نموذج رقم ١٢٠١٠٣
إصدار رقم (٠١/٢/٢٠٢٠) MSOOUBF

تعهد الطالب وولي الأمر

نموذج رقم (٤)

العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦



الإدارة العامة للمدن الجامعية
إدارة شئون القبول

يلصق عدد (٥) طابع مدن جامعة فئة عشرون جنيها + عدد (١) طابع جامعة فئة عشرة جنيهات

كلية / الفرقة /

أتعهد وأقر أنا الطالب /

ولي أمرى السيد / متضامناً معي عن الآتي :
أولاً : بأنني لم يسبق لي الزواج من قبل وإذا ظهر غير ذلك أتحمل المسائلة القانونية مع فضلي من المدينة الجامعية فوراً مع تحميلي لكافة المصاريف والإجراءات التي تترتب على ذلك دون أدنى اعتراض مني على ذلك .

ثانياً: بأنني مسؤول مسئولية كاملة وقانونية وتضامنية عن ارتكاب أي مخالفات تتعارض مع تعليمات وشروط الإقامة بالمدن الجامعية وفي حالة مخالفتي للقواعد العامة للإقامة أو ممارسة أي أعمال مخالفة لقواعد الإقامة بالمدن سواء بالقول أو الفعل أو الكتابة على الجدران أو على موقع التواصل الاجتماعي (النت) يتم معاقبتي حسب ما تنص عليه لائحة المدن الجامعية وتتمثل المخالفات فيما يلي :-

المخالفة	م	المخالفة	م
نشر اي صور او شائعات او ما من شأنه اثارة الغوضى على موقع التواصل الاجتماعى دون الرجوع للمختصين .	٩	التأخير دون عن المواعيد المحددة للمدينة و اخر ميعاد لغلق الابواب ليلا كما يلى :-	١
طالبات	طلبة	الفصل	
تعليق أي ملصقات داخل المدينة أو الحجرات أو المطعم بدون تصريح	١٠	الشتاء يبدأ من ١١/١ حتى ٣/٣١	١
ممارسة الأنشطة الرياضية بين الأبنية السكنية وفي غير الأماكن المخصصة	١١	الصيف يبدأ من ٤/١ حتى ٣٠/٦	٢
التجوّه الى المطعم لاستلام الطعام بدون بون تغذية او كارنية الاقامة	١٢	عدم العناية ببنظافة الحجرة وإلقاء المخلفات في غير الأماكن المخصصة لها	٣
تخطي الدور في صالة الطعام وإثارة الهرج أثناء استلام الطعام	١٣	الظهور الغير لائق بالمدينة (بيجامة-جلباب-ملابس داخلية)	٤
احضار وجبات غذائية من خارج المدينة داخل الحجرات	١٤	الخروج عن اللياقة والاحترام في معاملة الزملاء والعاملين بالمدينة	٥
ممارسة أي أنواع القمار او تعاطي الخمور والمخدارات والشيشة والشجار	١٥	إحداث ضوضاء في حجرات النوم وداخل المباني السكنية وصالات الطعام	٦
كل عمل مذري بالشرف والكرامة أو مخل بحسن السير والسلوك	١٦	ترك مصابيح الكهرباء مضاءة او اى جهاز كهربائي يعمل والطالب غير متواجد بالحجرة	٧
تواجد مفتوح الحجرة أو بون التغذية أو بطاقة الإقامة مع شخص آخر	١٧	استخدام الوصلات الكهربائية بالحجرات وتواجد اجهزة كهربائية بالحجرة	٨
التغيب عن المدينة دون تصريح كتابي .	١٨	عدم مراعاة الآداب في إستعمال مرفاق المدينة وخاصة دورات المياه والحمامات	

ثالثاً : الطالب مسؤول مسئولية كاملة عن أدواته الشخصية (المشغولات الذهبية - النقود - لاب توب - محمول - ملابس - أحذية - اى أجهزة أخرى الخ) والمدينة ليست مسؤولة عن فقد أي شيء من متعلقاته .

رابعاً : إننى ارغب في الإقامة بالمدن الجامعية : إقامة بخدمة تغذية () ، إقامة بدون تغذية ()

خامساً : إنه في حالة قبول نجاتي بالمدينة الجامعية فإن المسموح لهم بزيارتها هم :

العنوان	درجة القرابة	اسم الزائر	م	العنوان	درجة القرابة	اسم الزائر	م
			٢				١
			٤				٢

بشرط تقديم تحقيق الشخصية الدال على درجة القرابة وبعد أقصى عدد (٢) من الأقارب بزيارة الواحدة وهذا إقرار مني بذلك
توقيع ولي الأمر

توقيع الطالب / الطالبة

نموذج رقم ١٢٠١٠٤ MSOOUBF

إصدار رقم (٠١) / ٢ / ٢٠٢٠

كشف طبي شامل

نموذج رقم (٥)

العام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦

صورة شخصية
٦x٤ سم حديثة

ختم
الإدارة الطبية

يلتصق عدد (٥) طابع مدن جامعة فئة عشرون جنيها + الطابع الخاص بالإدارة الطبية
+ عدد (١) طابع جامعة فئة عشرة جنيهات



الإدارة العامة للمدن الجامعية
ادارة شئون القبول

كلية: الفرقة: اسم الطالب(الطالبة):

توقيع الطبيب	النتيجة	بيان عن الحالات الصحية الخاصة	توقيع الطبيب	النتيجة	نوع الفحص
		أمراض مزمنة			باطنة وقلب
		أمراض صدرية			رئـاـد
		عـاهـات			أمراض جلدية
		عـظـام			مخ وأعصاب
		تحاليل اخرى			أمراض أخرى

تحليل المخدرات

تحليل النفسيه و العصبيه

توقيع لجنة الاطباء	النتيجة	بيان عن الحالات الصحية الخاصة	توقيع لجنة الاطباء	النتيجة	نوع الفحص
		تحليل مخدرات			نفسية وعصبية

• فى حالة وجود ملاحظة لاى طالب أو طالبة من ذوى الحالات الخاصة لابد من توضيحها .

• اتعهد انا الطالب / وولي امرى السيد / متضامنا معى
اننى (مصاب / غير مصاب) بمرض مزمن (عضوى - نفسى) واننى ملزم بابلاغ الطبيب عند اجراء الكشف الطبى لمتابعة حالي
اثناء الاقامة بالمدن الجامعية وفي حالة عدم ابلاغى عن حالي أتحمل كافه المسئوليه الناتجه عن ذلك .

توقيع (الطالب - الطالبة) /
.....
.....
.....
.....

مدير المستشفى

السيد الطبيب

ختم
الإدارة الطبية

نموذج رقم ١٢٠١٠٥
إصدار رقم (٠٠/١١/٢) ٢٠٢٠