|  |
| --- |
| **بيانات الطالبـ/ـة** |
| **اسم الطالبـ/ـة** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **الكلية** |  |
| **القسم** |  | **التخصص** |  |
| **رقم التواصل** |  |
| **عنوان الدروة** |  |

مـلاحـظـــات:

1. **بعد تعبئة هذا النموذج يرجى إرساله إلى البريد الإلكتروني التالي: famaseeri@kku.edu.sa**
2. **وللاستفسار يمكنكم الاتصال على الرقم 017241 4955**