



كلية طب الاسنان - جامعة بني سويف

الطالب /

العنوان /

على الطالب المذكور عالية إلى قسم شئون الطلاب خلال ثلاثة أيام من تاريخه ومعك نموذج 6 جند ونموذج 2 جند وصورة البطاقة الشخصية وذلك لعمل التأجيل الخاص بك من التجنيد وإلا سوف نضطر إسفين لاتخاذ الإجراءات القانونية

مدير الكلية

مدير عام إدارة شئون الطلاب

رئيس القسم

المختص