Ain Shams University
Faculty of Science
Department of Chemistry

جامعة عين شمس
كلـــية العـــلوم
قسم الكيمياء

نموذج طلبات الطلاب لرئيس القسم

تاريخ: شكوى ☐ طلب ☐ مقترح ☐

الموضوع	
التفاصيل	
المطلوب	**وبناءاً عليه**

مقدمه لسيادتكم،،،،

اسم الطالب رباعي: **البرنامج:** **المستوى:**

الرقم القومي: **المحمول :**

الايميل الجامعي:

القرار:

اعتماد اللجنة المختصة (الاسم والتوقيع):

رئيس القسم

DEPARTMENT OF CHEMISTRY P.O.BOX 11556 ABBASSIA CAIRO EGYPT. TEL.: -01094426752 FAX: +202-24831836