

**معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية**

**جنـــــاح التدريب الفنــــــــي**

**نموذج تعديل اسم طالب**

**آمر جناح التدريب الفني**

**سيـــــــدي......**

**أنا الطالب .................................................و رقمي العسكري .......................**

(الاسم قبل التعديل)

**أرجو التكرم بالموافقة على تعديل اسمي الى .......................................................**

 (الاسم بعد التعديل)

**و ذلك بناءا على قرار المحكمة أو قرار دائرة الاحوال المدنية.**

**و تفضلوا بقبول خالص الاحترام**

**التوقيع:............................................**

**التاريخ:.............................................**

المرفقات:

-صورة مصدقة عن المحكمة او كتاب دائرة الاحوال المدنية .

-صورة مصدقة عن شهادة الميلاد.

-صورة مصدقة عن هوية الاحوال المدنية .