



جامعة طنطا  
كلية العلوم  
رعاية الشباب

استمارة اشتراك

عشيرة الجواله بكلية العلوم للعام الجامعى ٢٠ / ٢٠

الاسم:

المستوى:

البرنامج:

التليفون:

المحمول:

العنوان:

البريد الالكترونى

وهل سبق لن شاركت فى النشاط الكشفى؟ (نعم / لا)

مدير ادارة رعاية الشباب

مشرف الجواله

قائد العشيرة