

## إقرار

يعبأ من قبل الطالبة:

أقر أنا الطالبة ..... الرقم الجامعي : .....

- اطلعت على اللوائح المنظمة لإسكان الطالبات واقر بالالتزام بما ورد فيها .
- إخلاء وحدتي السكنية التي أقيم بها من جميع أغراضها ومتعلقاتي الشخصية نهاية كل عام دراسي طيلة فترة إقامتي دون أدنى مسئولية على إدارة الإسكان.
- لا يوجد لدي مانع صحي من الإقامة بإسكان الطالبات وفي حال تبين وجود عائق صحي يحق لإدارة الإسكان اتخاذ ما تراه مناسب .
- أنا على علم بأن التعاميم والإعلانات والمعلومات الصادرة من إدارة السكن أتلقاها عن طريق البريد الإلكتروني الجامعي الخاص بي إضافة إلى شاشات الإعلانات ومجموعات الواتس آب ولوحات الإعلانات لذا يتوجب علي الاطلاع عليها باستمرار والاستجابة لتوجيهات المشرفة المباشرة.

اسم وتوقيع القائمة بالإجراء:

رقم الهوية:

الاسم:

التاريخ:

رقم الجوال :

التوقيع:

الرقم  
اللوحة  
التوقيع