

**مكتب رعاية الطلبة ذوي الاعاقة**

**نموذج اشتراك – دورة لغة الاشارة**

**الأسم رباعي :**

**الهوية الجامعية :**

**الكلية والتخصص:**

**جوال :**

**بريد اليكتروني**:

**ملاحظة: يدفع الطالب تكاليف تصوير المادة التدريبية وضرورة الألتزام بالدورة من حيث الدوام.**