

## مطلب في ممارسة نشاط الوساطة في مجال التعليم العالي

إني المضي (ة) أسفله ،

الاسم : ..... اللقب : .....  
(الممثل القانوني \* لشركة .....)  
تاريخ الولادة ومكانها : .....  
رقم بطاقة التعريف الوطنية : ..... الصادرة بتاريخ : .....  
المستوى التعليمي : .....  
العنوان الشخصي : ..... الترقيم البريدي : .....  
رقم الهاتف : ..... الفاكس : .....  
البريد الإلكتروني : .....

18-1.2.10-08



الإمضاء

\* يتم تعميمها إذا كان الطالب شخصا معنويا