

محافظة القاهرة

مديرية التربية والتعليم

إدارة التعليم

بيانات نملء بمعرفة شئون الطلبة بالمديرية

رقم الطلب () إدارة ()

التاريخ / / ٢٠٠

رقم الطلب

طلب مراجعة أوراق إجابة

(الصف السادس الابتدائي / الصف الثالث الإعدادي)

السيد الأستاذ / وكيل أول الوزارة - مدير المديرية

تحية طيبة وبعد ،

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة علي مراجعة أوراق إجابة نجلي في مادة :-

المادة	الدرجة الحاصل عليها في الفصل الدراسي	المادة	الدرجة الحاصل عليها في الفصل الدراسي

وذلك عن الفصل الدراسي للعام الدراسي ٢٠٠ / ٢٠٠

ومستعد لسداد كافة الرسوم المقررة عن كل مادة .

وبياناته هي :

اسم التلميذ / الصف الدراسي / رقم الجلوس /

المدرسة / الإدارة التعليمية /

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية ،

اعتماد شئون الطلبة بصحة البيانات

توقيع ولي أمر التلميذ

الاسم :-

التوقيع :-

رقم البطاقة :-

رقم الهاتف :-

بيانات السداد :

قسيمة رقم بتاريخ / / ٢٠٠

بمبلغ بنك مصر فرع

* لا يجوز التقدم بأكثر من طلب للمراجعة في خلال الفصل الدراسي.

* على شئون طلبة الإدارة التأكد من بيانات الطالب قبل الاعتماد وأن جميع البيانات مستوفاة.