

## استمارة تعارف خاصة بخريجي كلية التمريض جامعة اسيوط

الاسم:

العمر:

☐ دكتورة

☐ ماجستير

☐ المؤهل: بكالوريوس

الوظيفة الحالية:

التخصص:

سنوات الخبرة:

عنوان العمل:

تاريخ التخرج:

الحالة الاجتماعية:

العنوان الحالي:

ت العمل:

ت ارضي:

رقم التليفون: ت الموبيل:

البريد الالكتروني:

التوقيع

Add: Assiut University – Faculty Of Nursing Alumni Affairs

Tel / Office Direct : 088/ 2423333

Tel / Indoor : 4011

العنوان: جامعة اسيوط - كلية التمريض - ختون الخريجون

تليفون مباشر : ٠٨٨/٢٤٢٣٣٣٣

تليفون داخلي : ٤٠١١

Web Site : [alumni.affairs@nursing.au.edu.eg](mailto:alumni.affairs@nursing.au.edu.eg)