

الاوراق المطلوبة داخل مطروف الطالب

- 1- قسيمة سداد الرسوم الجامعية + حدد (1) طابع نشاط طلابي
- 2- حدد (2) صور شخصية ويون عليها اسم الطالب
- 3- طلب الالتحاق + طوابع خدمة تعليمية (ممنون طلاب)
- 4- اصل استمارة الثانوية العامة الدالة على النجاح
- 5- اصل شهادة ميلاد الرقم القومى
- 6- نموذج 2 جند للطلاب الذكور فقط + ٦ او ٧ م مبر
- 7- صورة بطاقة الترشيح
- 8- صورة البطاقة الشخصية على الطالب تصوير استمارة النجاح وشهادة الميلاد والاحتفاظ بها قبل تقديم اوراقه للكلية

بيانات تملأ بمعرفة الطالب

اسم الطالب رباعياً:
 الجغية:
 الموطن الحاصل عليه:
 تاريخ الحصول على الموطن:
 المجموع الكلى والنسبة المئوية:
 تاريخ الميلاد:
 محل الميلاد:
 الرقم القومى:

التلغون	العنوان

تلغون و عنوان من يمكن الرجوع اليهم:

البيانات	
رقم وتاريخ قسيمة سداد الرسوم	
الشعبة او القسم الذى التحق به الطالب	

بيانات تملأ بمعرفة الموظف المختص:



جامعة اسيوط

كلية العلوم

الثاني عشر: خصوصية البيانات

سوف تساعدك سياسة خصوصية البيانات في توضيح سياستنا فيما يتعلق بالمعلومات الشخصية التي نقوم بتقديمها لنا، وفهم كيفية التي نقوم بها البنك الأهلي المصري لاستخدام

وحماية بياناتك الشخصية وفقاً لمعايير الأمان والسرية الصارمة المعتادة والقوانين والتشريعات ذات الصلة.

ما هي بيانات المستخدم التي تشمل عليها أنواع البيانات؟

- إن المعلومات التي نحفظها عنك غالباً ما تأتي منك مباشرة (على سبيل المثال: الحساب، عندما تقدمون بطلب للحصول على منتج/خدمة جديدة)، وتشمل تلك المعلومات ما يلي:
- المعلومات الشخصية (على سبيل المثال: الحصر، الاسم، الرقم القومي، تاريخ الميلاد، الجنسية، الوظيفة أو معلومات عن هوية أخرى).
- تفاصيل الاتصال (على سبيل المثال: الحصر، العنوان، أو أرقام الهواتف، أو عنوان البريد الإلكتروني الخاصة بك).
- تفاصيل المعاملات (على سبيل المثال: الحصر، المدفوعات التي نقوم بها أو تلقاها).
- المعلومات المالية (على سبيل المثال: الحصر، رقم حسابك المصرفي، وأرقام بطاقات الائتمان أو القروض، والتاريخ المالي) بما في ذلك المعلومات التي تقدمها عن حساباتك لبرامج أتمتة خدمات الدفع من خلال البنك الأهلي المصري أو مقدمي الخدمة الآخرون.
- إنبات الدخل (على سبيل المثال: الحصر، الخطابات الصادرة من جهة العمل، أو بطاقات الدفع أو البيانات المصرفية) عند التقدم بطلب للحصول على منتج/خدمة.
- معلومات أخرى (على سبيل المثال: الحصر، طلبات الرهن العقاري).

ولذا عند عدم إتاحة أي من البيانات الشخصية اللازمة والتي يلزم تقديمها من جانبكم، فإننا لن نكون من تقديم الخدمة المطلوبة أو نستطيع الوفاء بكل التزاماتنا تجاهك.

مع من سنشارك معلوماتك؟

سنسعى معلوماتك في غاية السرية لكننا قد نشاركها، إذا ما استعدى الأمر، وبما يتوافق مع القوانين والتشريعات ذات الصلة مع

الأطراف كالثالثة مثل (شركات التأمين) مقدمي الخدمات/ وكالات الائتمان/ المراسلين في حالة للتحويلات المالية... الخ.)

مع الجهات الرسمية مثل (الهيئات الحكومية/ التنظيمية/ السلطات القضائية / الجهات الرقابية الخ.)

الامتثال لبياناتك الشخصية

سوف نحفظ بياناتك الشخصية فقط طالما كان ذلك ضرورياً، ووفقاً لاحتياجات العمل وسوف نستخدمها بالقدر اللازم للامتثال للالتزامات القانونية. وحل المتاعبات، وإفقاد ثقافتنا وسياساتنا القانونية.

ضمان خصوصية البيانات وأمنيتها

يلتزم البنك الأهلي المصري بأمن بياناتك وإبقائها سرية وببذل البنك الأهلي المصري كل ما في وسعه للحفاظ على بياناتك من خلال الاستعانة بأحدث التكنولوجيات والبرمجيات وتطبيقات سياسات خصوصية البيانات التي تساعدنا على الحفاظ على جميع المعلومات التي يتم الحصول عليها من خلالك أو عن خلال أي من قنوات خدمات عمركنا.

يتفق المستخدم على عاتقك كمستخدم للخدمة في الحفاظ على سرية لبيانات الخاصة بك وعدم مشاركتها مع أي شخص، وعدم مشاركة اسم المستخدم كلمة المرور وشكله السر الموحد OTP مع أي شخص وإن كنت لا تقوم بطلب تلك البيانات.

تعهد

أوافق وأتعهد بالالتزام بشروط وأحكام إصدار واستخدام البطاقة المدفوعة مقدماً الواردة أعلاه، وكذا بأنه تعديلات قد تجري عليها مستقبلاً. أقر أنا الموقع أدناه بأنني استلمت/تسخط البطاقة المدفوعة مقدماً الخاصة بي وأوضح بياناتها أعلاه.

كما أقر بأن الصورة الفوتوغرافية الشخصية المقدمة من جانبي حديثة وتخصني وفقاً ومحددة البنك وإن تحمل المسؤولية الكاملة عن ذلك.

أقر بأنني الحالت الأصلي والمستفيد الحقيقي والوحيد من البطاقة مع ذكر اسم المستفيد الحقيقي إن وجد أدناه.

التعهد بتحديث بياناتي فور حدوث أي تغييرات بشأنها أو عندما يطلب البنك ذلك

حامل البطاقة

الاسم

التوقيع

التاريخ / /

البيانات الشخصية لحامل البطاقة

الاسم بالكامل كما هو مدون بتحقيق الشخصية.

النوع: ذكر أنثى تاريخ الميلاد: يوم _____ شهر _____ سنة _____
الجنسية هل تحمل أكثر من جنسية؟ نعم لا الجنسيات الأخرى (برحاء استيفاء مستند تحقيق الشخصية الدال على ذلك)
محل الميلاد: _____ بلد الميلاد: _____
بلد الإقامة: _____ بريد إلكتروني: _____
نوع مستند تحقيق الشخصية: رقم قومي جواز سفر (للأجانب المقيمين)
رقم مستند تحقيق الشخصية: _____ بطاقة عسكرية مدون بها الرقم القومي جواز سفر مدون به الرقم القومي
بيانات السكن: عنوان السكن الحالي، رقم _____ شارع، _____ منطقة، _____ محافظة، _____
البلد، _____ أقرب مكان معروف (ميدان)، _____ رقم بريدي، _____ كود البلد، _____ كود المحافظة، _____
تليفون المنزل، _____ أقرب فرع من فروع البنك الأهلي المصري لسكنكم، _____
الوظيفة (إن وجدت)، _____ الراتب، _____ جهة العمل، _____
عنوان العمل، _____ مصدر الدخل، _____ مصدر دخل إضافي، _____
بيانات عن حيازة بطاقات الائتمانية: نعم لا
بطاقات الائتمان الحالية من البنك الأهلي المصري.

خدمات البنك الإلكترونية

أوافق على الاشتراك في كافة قنوات خدمات البنك الإلكترونية على أن تتم موافقتي على الشروط والأحكام الكترونياً. ويكون استخدامي للخدمة الإلكترونية أو تعاملتي على الخدمة الإلكترونية هو قرينة لا تقبل إثبات العكس على ثبوت اطلاع المسبق على الشروط والأحكام الخاصة بها وموافقتي المسبقة بدون أدنى اعتراض عليها.

الشروط والأحكام

تتطبق الشروط والأحكام المبينة أدناه على بطاقة البنك الأهلي المصري المدفوعة مقدماً. ويلتزم حامل البطاقة باستيفاء طلب إصدار البطاقة. ويحظر توقيع حامل البطاقة على طلب إصدار البطاقة موافقة صريحة منه على إصدارها ويكون استخدامها محكوماً بالشروط والأحكام التالية.

أولاً: التعريفات

التعريف الواردة بهذا الطلب تعني:

البنك: يقصد به البنك الأهلي المصري وجميع فروع وخلفائه والمنزائل له/ لهم

1. البطاقة: يقصد بها أية بطاقة مدفوعة مقدماً تصدر من البنك الأهلي المصري إلى العميل. وهي بطاقة دفع إلكترونية محلية وتسنج عليها القواعد المنظمة للعمل ببطاقات الدفع الإلكترونية من قبل الشبكة القومية لبطاقات الدفع ذات العلامة الوطنية، مميزة.
2. حامل البطاقة: يقصد به الشخص الطبيعي الذي وقع على طلب إصدار البطاقة والذي فتح باسمه حساب البطاقة. ويشترط ألا يقل سن حامل البطاقة عن 15 عام في تاريخ إصدار البطاقة.
3. التعامل بالبطاقة: يقصد به إجراء عمليات إيداع وسحب نقدي أو تحويلات أو شراء سلع أو الحصول على الخدمات المصرفية باستخدام البطاقة من خلال كافة الوسائل المتاحة بالبنك.
4. مدة البطاقة: يقصد بها مدة صلاحيتها ولا يتم تجديدها.

ثانياً: استخدامات البطاقة

1. يتم تسجيل بيانات حامل البطاقة على النظام من قبل الخاصة ويتم إصدار البطاقة من جانب البنك وإرسال رسالة نصية لحامل البطاقة تفيد بتسجيل البطاقة. ثم يتوجه حامل البطاقة لإنشاء رقم سري من خلال ماكينات الـ ATM الخاصة بالبنك.
2. في حالة رغبة حامل البطاقة في إيقاف البطاقة يتم من خلال خدمة الأهلي نت/الأهلي موبائل أو الاتصال بخدمة العملاء أو التوجه إلى أقرب فرع من فروع مصرفنا.
3. تتم كافة تعاملات حامل البطاقة داخل مصر بالجنبة المصري.
4. يتعين المحافظة على البطاقة. ولا يجوز لأي شخص بخلاف حامل البطاقة المدون اسمه عليها استئجارها. ويتعين توقيع حامل البطاقة على الشروط الملصقة بنظر البطاقة فور استلامه لها.
5. لا يكون البنك مسؤولاً تجاه حامل البطاقة فيما يتعلق بأي داليل أو عطل في الحاسب الآلي أو الاتصالات أو غيرها من المسائل الفنية التي قد تؤثر على تقديم أي من الخدمات المصرفية المرتبطة بالبطاقة. كما لن يكون البنك مسؤولاً أيضاً عن أية أضرار أو خسائر قد تحدث نتيجة ركض أي طرف آخر في معاملة يوجب البطاقة.
6. إذا تم ولأي سبب من الأسباب أن تتجاوز حامل البطاقة أرصده المتوفرة بحساب البطاقة يدفع حامل البطاقة فوراً للبنك عند طلبه كامل المبلغ المتجاوز للأرصده بالإضافة إلى أية عواقب مالية لهذا التجاوز وفق كافة الأحوال بغض حامل البطاقة للبنك ويصرح له بإجراء الخصم على أي من حساباته لدى البنك بشأن أية مبالغ مسحوبة أو أية معاملات أخرى تمت باستخدام البطاقة تتجاوز الأرصده المتوفرة بحساب البطاقة.
7. يحق للبنك أن يخضع للفتاوى ومدون الرجوع لحامل البطاقة أي مبلغ سبق إضافته لحساب البطاقة بطريق الخطأ.
8. يحق للبنك أن يعتمد أي من المستندات التالية دليلاً كافياً على التعامل باستخدام البطاقة على نحو صحيح وهي على سبيل المثال: الخصم على بطاقتي.

1-8 أي سند معاملات، سجل معاملات، سند صرف نقدى، أو أي سند آخر.

2-8 أو سجل البنك الأهلي المصري بشأن أية معاملات تتم عن طريق استخدام البطاقة بما في ذلك ودون حصر أي سجل مرتبط بالمعاملات التي تتم عن طريق الأوامر البريدية أو التليفون أو الإنترنت أو غيرها.



طلب إلتحاق

إسم الطالب ولقبه : _____
الجنسية : _____ الديانة : _____ النوع ذكر / أنثى : _____
محل الإقامة : _____
تاريخ الميلاد : _____ / _____ / _____ محل الميلاد : _____

سنة	شهر	يوم

سن الطالب في أول أكتوبر من السنة الحالية بالتقويم الميلادي

رقم البطاقة (الرقم القومي)	جهة إصدارها	القسم المركز	تاريخ إصدارها

رقم بطاقة الخدمة الوطنية والعسكرية : _____
الشهادة الدراسية الحاصل عليها الطالب : _____ عام : _____
إسم المدرسة : _____
المديرية التعليمية التابع لها المدرسة : _____
اللغات الأجنبية الأولى : _____ المجموع _____ اللغات الأجنبية الثانية : _____ المجموع _____
رقم جلوسه في الإمتحان : _____ الشعبة التي تخرج منها : _____
مجموع الدرجات بدون مستوى : _____ درجة المستوى : _____ المجموع الكلى : _____
وظيفته والجهة التي يعمل بها (إن كان موظفا) : _____
إسم ولي الأمر ولقبه وصناعته وعنوانه : _____
عنوان المنزل : _____
رقم تليفون المنزل : _____ رقم المحمول : _____
إسم الأم : _____

E-MAIL : _____

توقيع الطالب : _____

جول انت اول علم لا يحتم اسم لاسره
العلم لا يحتم علم () لا ()

- على الطلاب الموظفين تقديم ما يفيد موافقة الجهة التي يعمل بها الطالب (رئيس مصلحة على الأقل) للكلية أو المعهد للموافقة على القيد والدراسة. فإن لم يكن الطالب من العاملين فتكتب عبارة (من غير العاملين) *
- تدون مكونات الرقم القومي كاملة *



جامعة أسيوط
كلية العلوم

شهادة بنتيجة الكشف الطبي

على طالب مستجد

الكلية /

الرقم /

الإسم /



صورة الطالب

نوع الفحص	النتيجة	توقيع الطبيب
حدة النظر نظارة / بدون نظارة	عين اليمنى عين يسرى	
تمييز الألوان		
القلب		
العظام		
النطق والسمع		
الجلد		
التناسلية		
الإطراف		
الأسنان	تسوس خلع حشو التهاب لثة بيوريا	
العاهات		

أشعة الصدر /

النتيجة العامة /

تحريرا فى :- / / ٢٠

يعتمد ...

مراقب الشئون الطبية

ملوحظة : التأكد من كشف تمييز الالوان والعاهات لطلبة الكليات النظرية

المسيد / مراقب شئون الطلاب

تحية طيبة ... وبعد ...

الطالب / قد فحص طبييا ووجد أنه لائق/ غيرلائق للإلتحاق بالكلية

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

مراقب الشئون الطبية