



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة سرت

إفادة دفع رسوم لتسجيل طالبة بالقسم الداخلي

اسم الطالبة/..... المقيدة بكلية
قسم /..... تحت رقم قيد /..... بصفة قيد /.....
للعام الجامعي/21...../21 م ، الإقامة الأصلية/.....

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يعتمد

يعتمد

القسم المالي

مدير مكتب الاسكان الطلابي