

جدول الإيداع

اسم ولقب المواطن:

رقم بطاقة الهوية / رقم التعريف الوطني:

العنوان:

رقم الهاتف:

بلد الوجهة	عدد الوثائق - النسخ	عدد الوثائق الأصلية	طبيعة الوثيقة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة البكالوريا
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> كشف نقاط البكالوريا
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة جامعية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> كشف نقاط الأطوار الجامعية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة الكفاءة المهنية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> عقود الحالة المدنية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> صحيفة السوابق العدلية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة الجنسية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة العمل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> كشف الراتب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> شهادة طبية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> وثيقة أخرى (يرجى تحديدها) <input type="text"/>
<input type="text"/>			مجموع الوثائق المودعة

حرر بـ ، يوم

تأشيرة مكتب البريد

توقيع المواطن