



جامعة الإمارات العربية المتحدة

Today's Date: / / 20

نموذج طلب بطاقة صحية

البيانات الشخصية لمقدم الطلب

الاسم الأول	الاسم الثاني	الاسم الثالث	اسم العائلة
تاريخ الميلاد:	☐ إصدار لأول مرة	☐ تجديد	رقم البطاقة الصحية القديمة
/ /			الجنس: ☐ أنثى ☐ ذكر
الحالة الاجتماعية: ☐ أعزب ☐ متزوج ☐ مطلق ☐ أرمل			
الرقم الجامعي	السكن الجامعي	الكلية	رقم جواز السفر
			تاريخ انتهاء جواز السفر
للطلاب المواطنين/ رقم خلاصة القيد	الإمارة	رقم الأسرة	رقم البلدة
للطلاب الوافدين		الدولة	الكفيل
رقم الهاتف	رقم هاتف ولي الأمر	رقم هاتف المنزل	رقم هاتف للطوارئ إن وجد
إضافة بيانات أخرى:			

المستندات المطلوبة

بالنسبة للمواطنين	أبناء المواطنين	الطلاب على إقامة ذويهم وطلاب دول مجلس التعاون	الطلاب الوافدين على إقامة الجامعة
☐ صورة جواز السفر	☐ صورة جواز السفر + جواز الأم	☐ صورة جواز السفر مع الإقامة	☐ صورة جواز سفر مع الإقامة
☐ صورة خلاصة القيد كاملة	☐ صورة خلاصة القيد كاملة	☐ صورة عن بطاقة هوية الإمارات	☐ صورة عن بطاقة هوية الإمارات
☐ صورة شخصية	☐ صورة شخصية	☐ صورة شخصية	☐ صورة شخصية
☐ صورة عن بطاقة هوية الإمارات	☐ صورة شهادة الميلاد	☐ رسوم البطاقة 1407 درهم	☐ شهادة خلو من الأمراض
	☐ إقرار إعالة (لطلاب دول مجلس التعاون الخليجي)		
	☐ صورة عن بطاقة هوية الإمارات		

ملاحظة: لتجديد بطاقة ثقة للطلاب المواطنين /المستندات المطلوبة 1:صورة جواز السفر 2:صورة خلاصة القيد 3: صورة عن بطاقة الهوية

ملاحظة: يجب ان يكون جواز السفر للمتقدمين من ابناء المواطنين ساري المفعول

لاستعمال الإدارة فقط:

☐ تم فحص الأوراق المقدمة	☐ الأوراق الناقصة هي كما يلي:
☐ تم استكمال المستندات المطلوبة	
التاريخ: / /	توقيع الموظف المختص: