



استمارة استبيان للأنشطة

الاسم /

.....

عنوان السكن الدائم /

.....

عنوان السكن الحالي /

.....

تاريخ صدورها /

.....

رقم البطاقة /

.....

تاريخ الميلاد /

.....

(لا)

(نعم)

هل لك ممارسات سابقة لأي نشاط ؟

اذكر نوع النشاط ؟

.....

إذا كنت من ممارس النشاط فما هي المراكز التي حصلت عليها من قبل؟

هل حصلت على أي مراكز في ممارسة النشاط؟

.....

وإذا كنت ترغب في ممارسة أي نشاط فعليك أن تقوم بتحديد نوع النشاط الذي ترغب فيه بالاستمارة المرفقة والتي تحتوي

على جميع الأنشطة برعاية الشباب:

Add: Assiut University- Faculty Of Nursing

Tel /Office:088/2335520

Fax: 2335520

العنوان: جامعة أسيوط - كلية التمريض

تليفون مباشر: ٠٨٨/٢٣٣٥٥٢

فكس: ٠٨٨/٢٣٣٥٥٢

[http:// www.aun.edu.eg/faculty_nursing/index.htm](http://www.aun.edu.eg/faculty_nursing/index.htm)