



جامعة تكريت
الدراسة المسائية - قناة ذوي الشهداء
استمارة اعتراض

الاسم الرباعي: _____

صلة القرابة من الشهيد: _____

فرع الدراسة: _____ سنة التخرج: _____ المعدل _____

المواليد: _____ رقم الهاتف: _____

رقم كتاب مؤسسة الشهداء: _____ تأريخه: _____

سبب الاعتراض:

توقيع مقدم الطلب