



المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة التربية والتعليم
طلب تحديد مستوى / صف

معالي وزير التربية والتعليم

أرجو التكرم بالموافقة على تحديد مستوى / صف للتالية أسماءهم:

الرقم	الاسم	الجنسية	الرقم الوطني	مستوى/صف	المصدر
-------	-------	---------	--------------	----------	--------

01

02

03

04

المديرية التي يرغب الدراسة بها:

واقبلوا الاحترام،،

مقدم الطلب

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

ختم الديوان

تنسيب رئيس قسم النتائج المدرسية:

رأي المدير: