**طلب تسجيل للدراسات العليا بنظام الساعات المعتمدة**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **البيانات الشخصية** | | | | |
| **اسم الطالب بالكامل : تاريخ الميلاد : مـحـل الميلاد :** | | | | |
| **النوع : ذكر أنثي الــجــنـسـيــة:** | | | | |
| **عـنـوان الـســكن :** | | | | |
| **رقــــــم المحمول :** | | | | |
| **البريد الإلكتروني :** | | | | |
| **رقـم جواز السفر :** | | | **تاريخ الإصدار : ......./......./.........** | **جهة الإصدار :** |
| **الــــرقم القومي :** | | | **تاريخ الإصدار : ......./......./.........** | **جهة الإصدار :** |
| **الـــــوظــيـــــفة : ــ** | | | | |
| **المؤهلات العلمية :ــ** | | | | |
| **الدرجة / الشهادة العلمية** | **الكلية** | **الجامعة** | **تاريخ الحصول علي الدرجة** | **التقدير العام / المعدل التراكمي** |
| **بكالوريوس/ ليسانس** |  |  |  |  |
| **دبلوم** |  |  |  |  |
| **ماجستير** |  |  |  |  |
| **دكتوراه** |  |  |  |  |

**الدبلومات والدراجات العلمية المطلوب الالتحاق بها : ــ**

|  |  |
| --- | --- |
| **دبلوم ماجستير دكتوراه** | |
| **القسم :ــ**  **1ــ**  **2ــ**  **3ــ** | **التخصص :ــ**  **1ــ**  **2ــ**  **3ــ** |
| **الفصل الدراسي : الخريف الربيع** | |
| **الــعــام الجامـعي:** | |

**أقر أنا الطالب/ بأن جميع البيانات والمستندات المرفقة صحيحة وأنه لم يسبق لي الالتحاق بدراسة الدبلومة او الدرجة العلمية المتقدم له. وأنني غير مسجل لاي دبلومة او درجة علمية داخل جمهورية مصر العربية في الوقت الحالي واتعهد لسداد الرسوم الدراسية المقررة في موعدها المحدد . وللكلية الحق في إلغاء تسجيلي أو توقيع أي إجراءات تأديبية في حال ثبوت عكس ذلك هذا وأقر بأنني علي علم تام بألية التقدم والتنسيق للدراسات العليا بالكلية وموافق عليها ولما تؤدي اليهي سواء بالقبول او الرفض.**

|  |  |
| --- | --- |
| **الــــــمـــــرفــقـــــات** | |
| **ــ صورة بطاقة الرقم القومي .**  **ــ أصل شهادة الميلاد**  **ــ أصل شهادة البكالوريوس / الليسانس**  **ــ أصل شهادة المعادلة من المجلس الأعلى للجامعات ( في الحالات التي تتطلب ذلك )**  **ــ أصل بيان الدرجات** | **ــ 6 صور شخصية مكتوب عليها الاسم رباعي كمبيوتر**  **ــ موافقة جهة العمل للموظف ــ أو إقرار تفرغ لغير الموظف**   * **ــ اصل شهادة التجنيد**   **ــ إيصال سداد الرسوم** |

**مقدمة لسيادتكم/...........................................**

**التاريخ: / / 20**