



استمارة طلب قيد للدراسات العليا

الدرجة : بقسم

أسم الطالب ولقبه :

الجنسية: الديانة الجنس:

تاريخ الميلاد : محل الميلاد :

المهنة:.....

عنوان محل إقامة الطالب بالتفصيل :

إسم والد الطالب وصناعته وعنوانه

عنوان مقر العائلة

الحالة الاجتماعية : الخدمة العسكرية.....

الدرجات العلمية أو المؤهلات الحاصل عليها :

المؤهل	الجامعة التي تخرج فيها	التقدير العام	تاريخ التخرج
.....
.....
.....

التقدير في مادة التخصص (في حالة الفصلين الدراسيين يذكر التقدير في كل) :

الدرجة التي يرغب في الحصول عليها:.....

الفرع الذي يرغب في إجراء البحث فيه :

السيد الأستاذ الدكتور عميد كلية الطب البيطري - جامعة المنيا

تحية طيبة وبعد ..

أقدم طلبى هذا راجيا قيد إسمى للحصول على (دبلوم / درجة) : بقسم :

ومرفق طيه الأوراق المطلوبة ، وأتعهد بسداد الرسوم المقررة فى مواعيدها المحددة وأقر أنى غير مقيد لأى درجة جامعية

أخرى فى الوقت الحاضر .

وتفضلوا بقبول فائق الإحترام

إمضاء الطالب

تحريرا فى / / ٢٠

بيانات يحررها القسم

رأى القسم :

التخصص الذي سوف يتم القيد فيه :

الدراسات المطلوبة بجانب البحث (تكتب المقررات باللغة العربية والإنجليزية)

-١		-٥	
-٢		-٦	
-٣		-٧	
-٤		-٨	

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة وبعد

أفيد سيادتكم بأن مجلس القسم قد وافق بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠٠ على الطلب المقدم من

رجاء إتخاذ اللازم ؛ وعرض الأمر على مجلس الكلية .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

تحريرا في / / ٢٠٠

رئيس القسم

تاريخ قرار مجلس الكلية على قبول الطالب للدراسة / / ٢٠٠

عميد الكلية

وكيل الكلية

مدير الإدارة

الموظف المختص

.....

.....

.....

.....

يعتمد ؟؟؟

نائب رئيس الجامعة

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة المنيا

كلية الطب البيطري

الدراسات العليا

(تعهد)

أتعهد أنا..... بأننى لم أتقدم للإلتحاق لدراسة درجة (الليسانس أو

البكالوريوس) بجامعة المنيا أو بأى جامعة أخرى وإذا ثبت غير ذلك يكون قيدي لاغيا

وهذا تعهد منى بذلك

تحريرا فى / / ٢٠٠

المتعهد بما فيه

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة المنيا

كلية الطب البيطري

الدراسات العليا

(تعهد)

أتعهد أنا..... بأننى لم أتقدم للإلتحاق لدراسة درجة (الماجستير أو

الكتوراه) بجامعة المنيا أو بأى جامعة أخرى وإذا ثبت غير ذلك يكون قيدي لاغيا

وهذا تعهد منى بذلك

تحريرا فى / / ٢٠٠

المتعهد بما فيه

جامعة المنيا
كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار قبول خصم

أقر أنا طالب الدراسات العليا المقيد لدرجة
بأننى أقبل خصم مبلغ من مرتبى دفعة واحدة وذلك قيمة الرسوم
المستحقة عند بدء كل عام جامعي حتى منحي الدرجة
وهذا إقرار منى بذلك

المقر بما فيه

جامعة المنيا

كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

(إقرار)

أقر أنا المتقدم للدراسة بـ
بأننى ليس لى الحق بالمطالبة بالأوراق المقدمة منى للدراسة ، كما أتعد بسداد الرسوم خلال
شهرين من تاريخ الموافقة على قبولى.
وهذا إقرار منى بذلك

المقر بما فيه

استمارة بيانات طالب دراسات عليا

الاسم:.....النوع:.....
الديانة:.....
تاريخ الميلاد: / / ٢٠ محل الميلاد.....
الموقف من التجنيد.....
المهنة:.....
.....
جهة العمل:.....
القسم :..... للدرجة :.....
المؤهل الأسمى :..... جهة الحصول عليه.....
التقدير:..... سنة التخرج :
..... عنوان الطالب بالتفصيل :
..... رقم التليفون :
..... رقم البطاقة :
.....

أقر أنا أن البيانات الموضحة عاليه صحيحة وتحت
مسئوليتى

المقر بما فيه