**كلية/معهد**  .................................

**استمارة القيد لدرجة الماجستير قسم ................................................................**

**الرقم المرجعي للطالب**

التخصص الدقيق: .........................................................................................................................................................

اسم الطالب: ..................................................................... الجنسية .....................................................الوظيفة .....................................................

الرقم القومي/ رقم جواز السفر: ..................................................... عنوان الطالب: .....................................................................................................

البريد الالكتروني للطالب: ................................................................................ المؤهل/ بكالوريوس/ ليسانس: .........................................................

التخصص: ....................................... تقدير: ................. عام: ................ جامعة: ..................... معادلة بقرار رقم: ...................... بتاريخ: .................

رقم الهاتف المحمول: ................................................................................ البريد الالكتروني للجامعة: ......................................................................

رقم السداد: ............................................................................ تاريخ السداد: ............................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المقررات المطلوب دراستها** | | | | | |
| **الفصل الدراسي الأول** | | | **الفصل الدراسي الثاني** | | |
| اسم المقرر | الكود | إجباري/ اختياري | اسم المقرر | الكود | إجباري/ اختياري |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- الطالب مستوفى لشروط القيد طبقاً للائحة الداخلية للكلية.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاريخ موافقة مجلس القسم |  |  | تاريخ موافقة لجنة الدراسات العليا |  |  | روجع بإدارة الدراسات العليا بالجامعة | |
| توقيع رئيس القسم العلمي |  |  | توقيع وكيل الكلية للدراسات العليا |  |  | توقيع الموظف المختص |  |
| توقيع الموظف المختص |  |  | تاريخ موافقة مجلس الكلية/المعهد |  |  | رئيس القسم |  |
| توقيع مدير إدارة الدراسات العليا |  |  | توقيع عميد الكلية/المعهد |  |  | توقيع مدير إدارة الدراسات العليا |  |

**مدير عام إدارة الدراسات العليا والبحوث** يعتمد،

**نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث**

* **يتم الاحتفاظ بالأصل في الجامعة وصورة في ادارة الدراسات العليا بالكلية/ المعهد.**

**ذوي الهمم**:

نوع الاختلاف:  صم وبكم  إعاقة بدنية  عمى  شلل أطفال