



طلب إلتحاق لدبلوم / ماجستير

السيد الاستاذ الدكتور/ عميد كلية

أرجو التفضل بالموافقة على

قيدى ضمن طلاب : بقسم

في العام الاكاديمى :

الاسم		الجنسية	
محل الميلاد		تاريخ الميلاد	
الرقم القومى		العنوان	
الوظيفة		جهة العمل	
التليفون		الموقف من التجنيد	
العنوان خارج ج.م.ع (الوافدين)		التليفون	
المؤهل		تاريخ الحصول على المؤهل	
الكلية		التخصص	

تخصص (الدبلوم / الماجستير) المراد الإلتحاق به

اسم المتقدم :

التوقيع:

التاريخ: / /

(خاص بإدارة الدراسات العليا بالكلية)

تاريخ موافقة مجلس الكليه : / /

تاريخ موافقة مجلس القسم: / /

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

رئيس مجلس القسم

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ: / /