



كلية التربية
إدارة الدراسات العليا

استمارة القيد للدراسات العليا العام الجامعي ٢٠٢٥-٢٠٢٦ م

البرنامج الخاص في التربية الخاصة (المستوى الأول)

اسم الطالب باللغة العربية رباعي	
الاسم الطالب باللغة الإنجليزية	
المهنة	
تاريخ الميلاد	
عنوان محل إقامة الطالب بالتفصيل	
رقم المحمول (عليه واتس أب)	
الخدمة العسكرية	
رقم البطاقة (رقم قومي)	
تاريخ الإصدار	
جهة صدورها	

م	المؤهل الاساسي	جهة الحصول عليه	التقدير العام	تاريخ التخرج
١				
	مؤهلات اخرى	جهة الحصول عليه	التقدير العام	تاريخ التخرج
١				

المختص	المراجع	مدير الادارة	عميد الكلية

المختص	المراجع	مدير الادارة	نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث

تحريراً في / / ٢٠ م

إقرار عدم الجمع بين دراستين

العام الجامعي ٢٠٢٥-٢٠٢٦م

أقر أنا الموقع أدناه /.....
الحاصل علي شهادة /..... عام.....
المتقدم للالتحاق بالدبلوم..... بكلية التربية
بأنه لم يسبق لي الالتحاق للقييد بذات الدرجة بأي عام من الأعوام السابقة مع علمي بعدم جواز
الجمع في دراسة أكثر من دبلوم أو درجة جامعية عليا في وقت واحد تنفيذاً لنص المادة ٩٤ من
اللائحة التنفيذية ، كما أنه لا يجوز إعادة القيد إلا في العام التالي مباشرة لسنة الالتحاق ، ولا
يجوز إعادة القيد أكثر من مرة واحدة ، وإذا اتضح أنني مقيد بأي دبلوم أو أي دراسة أخرى في
نفس الوقت فالكلية الحق في فصلي فوراً وبدون معارضة مني ولها الحق في إخطار الجهات
المختصة لعمل التحقيق اللازم وتوقيع العقوبات المترتبة على ذلك ، وليس لي الحق في المطالبة
بقيمة الرسوم التي سددتها للكلية.

وهذا إقرار مني بذلك،،،

المقر بما فيه

.....

ونشهد نحن الموقعين على هذا أدناه بأن السيد /.....

..... المقر بما فيه وقع بامضائه على هذا الإقرار أمامنا.

شاهد ثاني

شاهد أول

الموقع على هذا منا السيد /.....
والسيد
وهما من موظفي (مصلحة / وزارة)
الدائمين .

الاعتماد

ختم شعار الجمهورية



ادارة الدراسات العليا والبحوث

إقرار لا يعمل

العام الجامعي ٢٠٢٥-٢٠٢٦ م

نقر نحن الموقعين على هذا بأن السيد / السيدة /

الحاصل / ة علي (بكالوريوس / ليسانس) شعبة

عام.....بتقدير.....

لا يعمل بأي مصلحة حكومية أو قطاع عام أو خاص ونضمن في حالة التعيين يرسل موافقة

جهة العمل معتمدة من وكيل وزارة التربية والتعليم المختص.

وهذا إقرار منا بذلك،

شاهد أول الموظف بـ

شاهد ثاني..... الموظف بـ

يعتمد،،،

ختم شعار الجمهورية



إدارة الدراسات العليا والبحوث

”شهادة حسن سير وسلوك”

تشهد كلية جامعة.....
بأن الخريج /
الحاصل على شعبة.....
عام

لم توقع عليه أية عقوبات أو جزاءات تأديبية ولم يتسبب في إلحاق أي ضرر مادي أو معنوي
بالجامعة أثناء فترة دراسته.

ولهذه شهادة منا بذلك .

الموظف المختص المراجع

مدير شؤون الخريجين

.....

تحريراً في : / / ٢٠

يعتمد ،،،،

ختم شعار الجمهورية



رقم:

كلية:

الاسم: اسم الوالد: النوع: (ذكر/أنثى) الجنسية:

تاريخ الميلاد: جهة الميلاد: محافظة:

المهنة: الموقف من التجنيد: الرقم القومي:

التليفون: ايميل: محل الإقامة:

الدرجات والمؤهلات العلمية الحاصل عليها الطالب:

المؤهل	الكلية	الجامعة	التقدير العام	تاريخ التخرج

الدبلوم الأول:

موافقة مجلس الكلية على القيد: اعتماد القيد:

توصية مجلس الكلية بالمنح: موافقة مجلس الجامعة على المنح:

التقدير العام:

ملاحظات

.....

الدبلوم الثاني:

موافقة مجلس الكلية على القيد: اعتماد القيد:

توصية مجلس الكلية بالمنح: موافقة مجلس الجامعة على المنح:

التقدير العام:

ملاحظات

.....



ادارة الدراسات العليا والبحوث

موافقة جهة العمل

...../ السيد مدير /

..... / مقدمة لسيادتكم /

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة على التحاقى بالدبلوم

..... العام الجامعي ٢٠٢٥-٢٠٢٦ .

في غير أوقات العمل الرسمية .

ولسيادتكم جزيل الشكر،،،

مقدمة لسيادتكم

يعتمد،

مدير الإدارة

ختم الشعار