#

 **صورة الطالب**

# إستمـارة التسجيل لدرجــة :الماجستير

**1976**

 **قسم / شعبة :.**

**للعام الجامعى 2021/2022**

**الإسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد : الجنسية:**

**تاريخ الميلاد: جهة الميلاد: المحافظة :**

**رقم البطاقة : الايميل:**

**عنوان السكن: تليفون:**

**الوظيفة الحالية ومقر العمل:... تليفون العمل:---------**

**\*\*\*المؤهـلات**

**بكالوريوس تمريض التقدير .سنة: كلية...التمريض جامعة**

 **التوقيع**

**الموظف.................................**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**القسم / الشعبة :**

**\*\* الطالب مستوفى لشروط القيد طبقاً لنص اللائحة الداخلية للكلية،،،**

**الموظف المختص :..................... رئيس القسم :................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** |  **إســم المــــادة** | **الكود** | **تخصص/ إختيارى** | **م** |  **إســم المــــادة** | **الكود** | **تخصص/ إختيارى** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

**رأى مجلـس القســم التاريخ / / 200 توقيع رئيس القسم**

**رأى لجنة الدراسات العليا توقيع وكيل الكلية**

## رأى مجلــس الكليـة التاريخ / / 200 عميد الكلية ورئيس مجلس الكلية

**إقرار**

----------------------------------

أقر أنا الموقع أدناه بأني غير مقيد لدرجة الدكتوراه في أي جامعة من جامعات جمهورية مصر العربية وألتزم بالحضور وهذا إقرار مني بذلك

 **الاسم**

 **التوقيع**

#

 **صورة الطالب**

# إستمـارة تسجيل لدرجــة : الدكتوراه

**1976**

 **قسم / شعبة :-----------------**

**للعام الجامعى 22 20 / 2021**

**الإسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد : الجنسية:**

**تاريخ الميلاد: جهة الميلاد: رقم البطاقة: المحافظة :**

**عنوان السكن:**

**الايميل: تليفون:**

**الوظيفة الحالية ومقر العمل:... تليفون العمل**

**\*\*\*المؤهـلات**

**1ـ بكالوريوس**

**. تمريض التقدير..... .سنة: كلية... جامعة**

**..2- دبلوم...........التقدير...............سنة.............كلية.....................الجامعة................................**

 **توقيع الموظف.................................**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**القسم / الشعبة :...... .تمريض ......................................................................................................................**

**\*\* الطالب مستوفى لشروط القيد طبقاً لنص اللائحة الداخلية للكلية،،،**

**الموظف المختص :..................... رئيس القسم :................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** |  **إســم المــــادة** | **الكود** | **تخصص/ إختيارى** | **م** |  **إســم المــــادة** | **الكود** | **تخصص/ إختيارى** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

**رأى مجلـس القســم التاريخ / / 200 توقيع رئيس القسم**

**رأى لجنة الدراسات العليا توقيع وكيل الكلية**

## رأى مجلــس الكليـة التاريخ / / 200 عميد الكلية ورئيس مجلس الكلية