

صورة
للطالب

استمارة تسجيل

رسالة دكتوراه في تخصص (.....)

الاسم / النوع (ذكر- أنثى) / الجنسية / /

..... / جهة وعنوان العمل /

..... / عنوان الرسالة باللغة العربية /

..... / عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية /

رقم التليفون توقيع الطالب

تحريرا فى : / / 201

بيانات تملأ بمعرفة الموظف المختص :

تاريخ القيد / التخصص /

هل سبق التقدم للتسجيل (يذكر التاريخ)

تاريخ النجاح في الجزء الأول والتقدير /

رقم وتاريخ سداد الرسوم الدراسية حتى العام الحالي (.....)

تحريرا فى : / / 201 توقيع الموظف المختص

إقرار

نوافق على الإشراف على هذه الرسالة ، علما بأننا لا نشرف على أكثر من (.....) رسائل دكتوراه و (.....) رسائل ماجستير بما فيهم هذه الرسالة طبقاً لقرار مجلس الدراسات العليا في / / 20 صهرا 0
كما نقر بأنه لا توجد قرابة بيننا أو بيننا وبين الطالب حتى الدرجة الرابعة نسبا أو

المشرفون	الوظيفة	جهة العمل	التوقيع

وافق مجلس القسم في / / م

يعتمد

رئيس القسم /

الأوراق المطلوبة للتسجيل :

(1) فى حالة حضور احد مشرفين خارج القسم يتم توقيع رئيس القسم الخاص به

(2) فى حالة حضور احد مشرفين خارج الكلية يتم توقيع الاستاذ الدكتور وكيل الكلية للدراسات العليا الخاص به .