

ملف التقدم للإلتحاق ببرنامج الماجستير في العلوم الصيدلانية

الاسم: _____

العام الجامعي

2020 / 2019

الكلية

القسم

المرفقات والمستندات المطلوبة للإلتحاق ببرنامج الماجستير :

غير مستوفى	مستوفى	المستند	
		إقرار العمل بالحكومة أو القطاع العام وموافقة جهة العمل بالتفرغ	١.
		عدد 1 شهادة بكالوريوس (مؤقتة) وأخرى بالتقدير (موضحاً بها النسبة المئوية)	٢.
		شهادة تأدية الخدمة العسكرية للذكور أو الموقف من التجنيد	٣.
		صورة بطاقة الرقم القومي	٤.
		أصل شهادة الميـلاد الإلكترونية	٥.
		عدد 4 صور شخصية	٦.
		شهادة المعادلة من المجلس الأعلى للجامعات (لمن ينطبق عليه)	٧.
		عدد (2) دوسيه بلاستيك وحافظة اوراق بلاستيك (صفراء اللون)	٨.
		شهادة حسن سير و سلوك من الكلية التي درس بها الطالب	٩.
		شهادات الدراسات العليا الأخرى إن وجدت	١٠.
		الأبحاث الموجودة إن وجدت	١١.



جامعة المنصورة
كلية الصيدلة
الدراسات العليا والبحوث

طلب الإلتحاق

السيدة الأستاذة الدكتور / وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد ،،

أتشرف بالتقدم للإلتحاق ببرامج الماجستير في العلوم الصيدلانية (ماجستير) للعام الجامعي /2019
2020 تخصص (قيد من الخارج).

وأقر بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية بأي جامعة أخرى .

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الاحترام ،،

الإسم:

التوقيع:

الرقم القومي:

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

العليا ٢٠١٤ المعدلة

كلية الصيدلة

ماجستير العلوم الصيدلانية

إستمارة بيانات

بيانات التخرج		بيانات شخصية	
	الكلية / الجامعة		الاسم
	تاريخ التخرج		الوظيفة
	المجموع التراكمي		جهة العمل
	التقدير / GPA		العنوان الدائم
	المؤهل الدراسي		رقم التليفون
	مؤهلات أخرى		البريد الإلكتروني

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه /
أن جميع البيانات الموضحة بعالية صحيحة وعلى مسئوليتي الشخصية وفي حالة تغيير أي بيانات أقوم بإخطار قسم الدراسات العليا .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

التاريخ : / / 2019

إقرار العمل بالحكومة أو القطاع العام

أقر أنا الموقع أدناه/
بأنني (أعمل - لا أعمل) في أي جهة حكومية أو قطاع عام وأن وظيفتي الحالية هي
وأتعهد بموافاتكم بأي تغيير يطرأ علي عملي الحالي أو عنوان السكن .

وهذا إقرار مني بذلك .

بطاقة رغبات تخصصية

الرغبات التخصصية		بيانات التقييم	
	1		الإسم :
	2		تاريخ الميلاد :
	3		تاريخ الحصول على البكالوريوس :
	4		

إقرار

أقر أنا /
بأنني على علم تام بألية التقدم والتنسيق للدراسات العليا بالكلية وموافق عليها ولما تؤدي اليه سواء
بالقبول أو بالرفض وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

لجنة التنسيق			نتيجة
التوقيع	الاسم	م	التنسيق
		1	
		2	
		3	
		4	

تحريراً في : / / 2019

استمارة معلومات

بيانات التقديم	
	الإسم :
	تاريخ الميلاد :
	الجنسية :
	العنوان الدائم :

	رقم التليفون :
	البريد الإلكتروني :
<input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> دكتوراه	الدرجة العلمية المتقدم لها :
	تاريخ الحصول على البكالوريوس:
	الجامعة :
	النسبة المنوية / GPA
<input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم <input type="checkbox"/> pharm D	مؤهلات أخرى :
	الوظيفة الحالية :
-1	الرغبات التخصصية
-2	
-3	
-4	
<input type="checkbox"/> معفى <input type="checkbox"/> أدي الخدمة <input type="checkbox"/> علي نفقته الخاصة	الموقف من التجنيد نوع الدراسة

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

إقرار

أقر أنا الصيدلي / بالتزامي بالحضور للدراسة ببرنامج (الدبلوم / الماجستير / الدكتوراه) تخصص /

علماً بأنه في حالة الغياب وعدم الإنتظام في الدراسة سوف تقوم الكلية بالآتي :-

- ١ - الحرمان من دخول الامتحان عند تجاوز نسبة الغياب المقررة .
- ٢ - إتخاذ الإجراءات القانونية لإلغاء القيد أو التسجيل.

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

الإلتحاق ببرنامج لائحة الدراسات إقرار

أقر أنا الصيدلي /
بالتزامي بنتيجة التنسيق و القبول ببرنامج الدراسات العليا (الدبلوم / الماجستير / الدكتوراه) وعدم
تغيير القسم العلمي بعد إعلان نتيجة القبول علماً بأنني على علم تام بألية التقديم والتنسيق للدراسات
العليا بالكلية وموافق عليها .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

الرسوم الدراسية

يتم سداد الرسوم الدراسية لطلاب برامج الدراسات العليا (دكتوراه - ماجستير - دبلوم) علي النحو التالي :-

الرسوم الدراسية	البرنامج الدراسي	مسئله
9000 جنيه	دكتور الفلسفة في العلوم الصيدلانية	1
7000 جنيه	ماجستير العلوم الصيدلانية	2
5162.25 جنيه	دبلوم الدراسات العليا	3

● رسم تقديم الملف 250 جنيه
● تملأ جميع الأوراق بالكمبيوتر قبل تقديمها للمختص بمكتب وكيل الكلية للدراسات العليا و البحوث .

بطاقة رغبات تخصصية لدرجة الدبلوم
(في حالة عدم القبول ببرنامج الماجستير و الرغبة في التقدم لدرجة الدبلوم)

بيانات التقييم	الرغبات التخصصية
الإسم :	1
تاريخ الميلاد :	2
تاريخ الحصول على البيكالوريوس :	3
	4

إقرار

أقر أنا /
بأنني على علم تام بألية التقدم والتنسيق للدراسات العليا بكلية وموافق عليها ولما تؤدي إليه سواء
بالقبول أو بالرفض وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

لجنة التنسيق			نتيجة
التوقيع	الاسم	م	التنسيق
		1	
		2	
		3	
		4	

تحريراً في: / / 2019

