

ملف التقدم للإلتحاق ببرنامج الماجستير في العلوم الصيدلانية

الاسم:

العام الجامعي

الكلية

القسم

المرفقات والمستندات المطلوبة للإلتحاق ببرنامج الماجستير :

غير مستوفى	مستوفى	المستند	
		طلب الإلتحاق مقدم الى أ.د / وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث.	١.
		استمارة بيانات	٢.
		إقرار العمل بالحكومة أو القطاع العام وموافقة جهة العمل بالتفرغ	٣.
		عدد ١ شهادة بكالوريوس (مؤقتة) وأخرى بالتقديرات	٤.
		شهادة تأدية الخدمة العسكرية للذكور أو الموقف من التجنيد	٥.
		بطاقة رغبة وإقرار بالموافقة على آلية التقدم والتنسيق	٦.
		صورة بطاقة الرقم القومي	٧.
		شهادة الميلاد	٨.
		عدد ٤ صور شخصية	٩.
		شهادة المعادلة من المجلس الأعلى للجامعات (لمن ينطبق عليه)	١٠.
		قسمة سداد رسوم التقدم بملف للدراسات العليا	١١.
		عدد (٢) دوسيه بلاستيك وحافظة اوراق بلاستيك (صفراء اللون)	١٢.

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 : / / ٢٠١٥

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 .

المقر بما فيه
التوقيع:
الرقم القومي:

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

اعتماد موافقة جهة العمل للعاملين بالحكومة والقطاع العام

تشهد (مصلحة / مديرية / هيئة / مؤسسة)
بأن السيد /
يعمل بها بوظيفة
ولا مانع من تقدمه للدراسات العليا بالكلية وذلك بناء على الطلب المقدم من سيادته للعام الجامعي
٢٠١٥ / ٢٠١٦

رئيس المصلحة

ختم
المصلحة

الدراسات
العليا
كلية الصيدلة

برنامج الماجستير

بطاقة رغبات تخصصية

بيانات التقييم		الرغبات التخصصية
الإسم :	١	
تاريخ الميلاد :	٢	
تاريخ الحصول على البكالوريوس :	٣	
	٤	

إقرار

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

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

نتيجة			التنسيق
لجنة التنسيق			
م	الاسم	التوقيع	
١			
٢			
٣			
٤			

تحريراً في : / / ٢٠١٥

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- إخطار جهة العمل بالغياب شهرياً .
- ٢- إتخاذ إجراءات إلغاء القيد أو التسجيل القانونية ..
- ٣- الحرمان من التقدم للدراسات العليا لمدة ٣ سنوات .



جامعة المنصورة
كلية الصيدلة
الدراسات العليا والبحوث

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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

مفاتيح الأبحاث
الدراسات
العليا
كلية الصيدلة
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 التقدم والتنسيق للدراسات
العليا بكلية وموافق عليها .

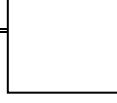
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

التوقيع:

الرقم القومي:

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



ملف الإلتحاق الدراسات الرسوم الدراسية

بناء علي موافقة مجلس الجامعة بتاريخ ٢٠١٤/ ٥ / ٣١ يتم سداد الرسوم الدراسية لطلاب برامج الدراسات العليا (دكتوراه - ماجستير - دبلوم) علي النحو التالي :-

الرسوم الدراسية	البرنامج الدراسي	مسلسل
٤٠٠٠ جنيه	دكتور الفلسفة في العلوم الصيدلية	١
٣٠٠٠ جنيه	ماجستير العلوم الصيدلية	٢
٢٠٠٠ جنيه	دبلوم الدراسات العليا	٣