جامعة المنصورة

كلية الصيدلة

الدراسات العليا والبحوث

إقــرار العمل بالحكومة أو القطاع العام

أقر أنا الموقع أدناه / .....

بأنني (أعمـــل ☐ - لا أعمل ☐) في آي جهة حكوميه 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

التوقيــع:

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 ٢٠٢١/ ٢٠٢٢

رئيس المصلحة

ختم المصلحة

جامعة المنصورة

كلية الصيدلة

الدراسات العليا والبحوث

إقـــــرار

أقر أنا الصيدلي / .....

بأننـــــي

١- غير مقيد بأي من برامج الدراسات العليا بالكليه وأننى علي علم تام بأنه لا يجوز القيد فى أكثر من برنامج فى نفس العام وللكليه الحق في إلغاء قيدى فى حاله ثبوت قيدى في برنامج أخر.

٢- سوف أتقدم بكافه الأوراق والشهادات المطلوبه للتقدم وفي حاله عدم استيفائي للأوراق في الوقت المحدد أعتبر منسحبا من التقدم بالبرنامج و يعتبر تقدمي لاغيا.

٣- ملزم بسداد الرسوم الدراسيه المعلنه خلال أسبوع من قبولي بالبرنامج وإلا أعتبر منسحبا من البرنامج و يعتبر تقدمي لاغيا.

٤- على علم تام بآلية التقدم والتنسيق وقواعد المفاضله والاختيار للقبول ببرامج الدراسات العليا بالكلية وموافق عليها ولما تؤدي اليه سواءً بالقبول أو بالرفض.

٥- كما أقر بالتزامي بنتيجة تنسيق القبول ببرنامج الدراسات العليا (الدبلوم / الماجستير / الدكتوراه /ماجستير مهنى) وعدم أحقيتي بطلب بتغيير القسم العلمي أو البرنامج بعد القبول .

٦- التزامي بالحضور للدراسة ببرنامج (الدبلوم / الماجستير / الدكتوراه / الماجستير المهنى) تخصص / .....

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

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

وهذا إقرار مني بذلك دون الرجوع علي الكليه فى شئ،،

المقر بما فيه

التوقيـــع:

الرقم القومي: