

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 :

..... / التاريخ 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 .