

## استمارة قيد تمهيدي ماجستير

قسم :

للعام الجامسي ٢٠٢ / ٢٠٣

الاسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد الجنسية

الاسم باللغة الانجليزية

تاريخ الميلاد / / م جهة الميلاد المحافظة مركز

رقم القومي تاريخ الاصدار

عنوان السكن

تليفون المنزل تليفون محمول

الوظيفة الحالية ومقر العمل

### المؤهلات

١- بكالوريوس

التقدير \_\_\_\_\_ دورة \_\_\_\_\_ كلية \_\_\_\_\_ جامعة \_\_\_\_\_ سنها \_\_\_\_\_ دور \_\_\_\_\_

٢- دبلومة

التقدير \_\_\_\_\_ دورة \_\_\_\_\_ كلية \_\_\_\_\_ جامعة \_\_\_\_\_ سنها \_\_\_\_\_ دور \_\_\_\_\_

توقيع الطالب ٢٠١ / / تحريراً في

الموظف المختص رئيس القسم مدير الادارة

رأى مجلس القسم توقيع رئيس القسم

رأى لجنة الدراسات العليا توقيع وكيل الكلية

رأى مجلس الكلية عميد الكلية ورئيس مجلس الكلية



(في حالة عدم عمل الطالب )

اقر إنا الطالب / ---

اننى لا اعمل بالحكومة او القطاع الخاص وقطاع

الاعمال العام ،

وهذا إقرار مني بذلك ، ، ،

الاسم :  
التوقيع :

## استمارة قيد تمهيدى ماجستير

قسم :

العام الجامعي ٢٠٢ / ٢٠١

الاسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد

الاسم باللغة الانجليزية

تاريخ الميلاد / / م جهة الميلاد المحافظة

رقم القومي تاريخ الاصدار

عنوان السكن

تلفون المنزل تليفون محمول

الوظيفة الحالية ومقر العمل

### المؤهلات

١- بكالوريوس

التقدير \_\_\_\_\_ جامعة \_\_\_\_\_ كلية \_\_\_\_\_ دور \_\_\_\_\_ سنه \_\_\_\_\_

٢- دبلومة

التقدير \_\_\_\_\_ جامعة \_\_\_\_\_ كلية \_\_\_\_\_ دور \_\_\_\_\_ سنه \_\_\_\_\_

توقيع الطالب ٢٠١ / / تحريراً في

الموظف المختص رئيس القسم مدير الادارة

رأى مجلس القسم

رأى لجنة الدراسات العليا

رأى مجلس الكلية

عميد الكلية ورئيس مجلس الكلية

## استمارة قيد تمهيدى ماجستير

قسم :

لعام الجامعي ٢٠٣ / ٢٠٤

الاسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد

الاسم باللغة الانجليزية

تاريخ الميلاد / / م جهة الميلاد مركز المحافظة

الرقم القومى تاريخ الاصدار

عنوان السكن

تلفون المنزل تليفون محمول

الوظيفة الحالية ومقر العمل

### المؤهلات

١- بكالوريوس التقدير دورة سن كلية جامعة

٢- دبلومة التقدير دورة سن كلية جامعة

تحريراً / / ٢٠١ توقيع الطالب

الموظف المختص رئيس القسم مدير الادارة

رأى مجلس القسم توقيع رئيس القسم

رأى لجنة الدراسات العليا توقيع وكيل الكلية

رأى مجلس الكلية عميد الكلية ورئيس مجلس الكلية



## موافقة جهة العمل على الدراسة

### تمهيدى ماجستير

### قسم /

الاسم /

الوظيفة /

تاريخ التعيين /

جهة العمل /

تشهد بصحة البيانات الخاصة بالسيد /

٢٠١٢٠١

بور سعيد عن العام الجامعي

المدير العام

شئون العاملين



جامعة بور سعيد  
كلية التجارة  
ادارة الدراسات العليا

## إقرار

اقرأنا الطالب:

المتقدم للقيد بالدراسات العليا دبلوم & تمهيدى ماجستير &  
تاھيئي دكتوراه . بان أتفرغ تفرغاً كاملاً للدراسة على مسؤوليتي  
الشخصية وذلك لحضور المحاضرات بنسبة لا تقل عن ٧٠% من  
جميع المحاضرات وان أتحمل المسئولية المترتبة على ذلك .

وهذا إقرار مني بذلك ،،

الاسم :

التوقيع :

المقر بما فيه