نموذج طلب ايفاد

التاريخ: ......................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم: | | | |
| تاريخ الميلاد: | | الجنس: ذكر | أنثى |
| العنوان: | | | |
| رقم الهاتف: | البريد الالكتروني: | | |

الدرجات العلمية

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الدرجة العلمية | التخصص | الجهة المانحة/البلد | المعدل/  التقدير |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

الدرجة العلمية والتخصص المطلوب

|  |
| --- |
| الدرجة العلمية: |
| التخصص: |
| الجامعة: |

توقيع مقدم الطلب

..................................

\* إرفاق السيرة الذاتية.

|  |
| --- |
| شروحات عمادة البحث العلمي والدراسات العليا |
| ........................................................................................................  ........................................................................................................ |

|  |
| --- |
| تنسيب مجلس القسم |
| ........................................................................................................  ........................................................................................................ |

|  |
| --- |
| تنسيب مجلس الكلية |
| ........................................................................................................  ........................................................................................................ |

|  |
| --- |
| تنسيب عمادة البحث العلمي والدراسات العليا |
| ........................................................................................................  ........................................................................................................ |

|  |
| --- |
| قرار مجلس العمداء |
| ........................................................................................................  ........................................................................................................ |