



جامعة قناة السويس

كلية: .....

قسم الدراسات العليا

إستمارة: قيد لدرجة دكتوراه .....

قسم /: .....

للعام الجامعي

الإسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد : ..... الجنسية: .....

تاريخ الميلاد: / / ..... جهة الميلاد: ..... المحافظة: .....

عنوان السكن: ..... تليفون منزل: .....

الوظيفة الحالية ومقر العمل: ..... تليفون العمل: .....

\*\*\*المؤهلات

١. بكالوريوس

..... التقدير ..... سنة ..... كلية ..... الجامعة .....

٢. الدبلوم

..... التقدير ..... سنة ..... كلية ..... الجامعة .....

..... التقدير ..... سنة ..... كلية ..... الجامعة .....

٣. الماجستير

..... التقدير ..... سنة ..... كلية ..... الجامعة .....

شعبة: .....

الموظف المختص  
رئيس القسم: .....

\*\* الطالب مستوفى لشروط التسجيل المرفقة طبقاً لنص اللائحة الداخلية للكلية،،،

م	اسم المادة	الكود	تخصص اختياري	م	اسم المادة	الكود	تخصص اختياري

رأى مجلس القسم / / ٢٠١ توقيع رئيس القسم

رأى لجنة الدراسات العليا / / ٢٠١ توقيع وكيل الكلية

رأى مجلس الكلية / / ٢٠١ عميد الكلية

رأي مجلس الدراسات العليا والبحوث

أ.د/ نائب رئيس الجامعة

المدير العام

للدراسات العليا والبحوث