**جامعة طنطا طلب قيد لدرجة الدكتوراه**

**كلية الطب بكلية طب طنطا**

**الدراسات العليا دور يناير 2025**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**اسم الطالب ولقبه :........................................ , جنسيته :....................... , ديانته :......................**

**تاريخ الميلاد : .............................................. محل الميلاد :..................................................**

**عنوان الطــــــالب :...........................................................................................................**

**رقم الهاتف :.....................................................................................................................**

**وظيفة الطالب الحاليه :.........................................................................................................**

**الموقف من التجنيد : ..........................................................................................................**

**الدرجات العلمية والمؤهلات الدراسيه وتواريخها :.........................................................................**

**تقديرة فيها والجهات الحاصل منها عليها : .................................................................................**

**مادة التخصص وتقديرة فيها : ..............................................................................................**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**السيد الاستاذ الدكتور /عميد الكلية**

**أرجو التفضل باتخاذ اللازم نحو قيدي لدرجة الدكتوراه ، بقسم :..........................................**

**واتعهد بالانتظام في الدراسه والبحث لهذه الدرجة انتظاما كاملا كما اتعهد باتباع قوانين الجامعه ولوائحها ونظمها بكل دقه**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

**طنطا في : / / 2025 توقيع الطالب**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**الي ادارة الدراسات العليا بالجامعه**

**وافق مجلس القسم بجلسته المنعقده في / /2025**

**ثم وافق مجلس الكليه بجلسته المنعقدة في / / 2025**

**علي قيد الطالب /**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

**طنطا في / /2025**

**عميدالكلية**

**ورئيس مجلس ادارة المستشفيات الجامعية**

**(أ.د/ احمد محمد غنيم )**