**استمارة طالب دراسات عليا**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم:** |  |
| **التخصص:** |  |
| **مكان العمل:** |  |
| **الرقم القومي:** |  |
| **تقدير البكالوريوس:** |  |
| **تقدير الماجستير:** |  |
| **رقم التليفون:** |  |
| **العنوان تفصيليا:** |  |
| **تاريخ الميلاد:** |  |

**اي خطأ في مليء البيانات يترتب عليه قيد الطالب بالخطأ يلغي قيد الطالب فورا ويحرم من استرداد المصروفا**

 **طلب قيد لدرجة الدبلوم المهني**

**بكلية طب طنطا**

**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 : ..............................................................................................**

**السيد الاستاذ الدكتور /عميد الكلية**

**أرجو التفضل باتخاذ اللازم نحو لدرجة الدبلوم 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 )**