

## هام

يتم استبعاد الطلب ما لم  
يكن مستوفيا صاحبه  
الفصول الدراسية  
الثمانية وكذلك  
المقررات الاختيارية  
(بعد مراجعة الكنترول)



جامعة طنطا  
كلية الطب  
الدراسات العليا

## الدكتوراه

### طلب دخول امتحان الدكتوراه دور أكتوبر ٢٠٢٢ للطلاب المقيدين على لائحة الدراسات العليا (٢٠١٣)

(للطلاب الذين لم ينشروا البحث بعد)

السيد الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية لدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة، وبعد .....

نحيط علم سيادتكم أن رئيس قسم .....

قد وافق على دخول الطبيب .....

المقيد لدرجة (الدكتوراه) تخصص .....

امتحان دور .....

في المواد

١. ....
٢. ....
٣. ....
٤. ....
٥. ....
٦. ....

تاريخ الحصول على الجزء الأول/.....

تاريخ المناقشة/.....

ولم يتم نشر بحث من الرسالة واعتهد باحضار ما يفيد قبول نشر البحث.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام.....

مقدمه لسيادتكم

رئيس القسم

(...../ط)

(...../أ.د.)

الرقم القومي/

تاريخ امضاء الأستاذ الدكتور رئيس القسم

تاريخ تسليم الطلب/..... رقم تليفون الطالب.....

المرفقات:

النشر

اللغة

التحول الرقمي



جامعة طنطا  
كلية الطب  
الدراسات العليا

إقرار طالب دراسات عليا (دكتوراه)

أقر أنا الطبيب / .....

المقيد لدرجة الدكتوراه في..... على لائحة الدراسات العليا ٢٠١٣

بأنني على علم أن منح الدرجة لن يتم إلا بنشر بحث علمي مستخلص من الرسالة ولم يتم النشر حتى تاريخ تقديم لامتحان الجزء الثاني. كما أتعهد باحضار شهادة التحول الرقمي كشرط لمنح درجة الدكتوراه.

وأتعهد بتقديم ما يفيد النشر أو قبول النشر حال وصولها لاستكمال إجراءات المنح حسب القوانين واللوائح المنظمة لذلك.

المقر بما فيه

الاسم رباعي.....

رقم بطاقة الرقم القومي

رقم التليفون

(توقيع رئيس القسم)

(توقيع المشرف الرئيس)

(توقيع الطالب)