# **البيانات الشخصية لطلاب وطالبات برنامج الدبلوم التخصصى**

إسم الطالب بالكامل :

الاسم (بالإنجليزيه ):

الجنســـية :

**الديانة :**

تاريخ الميلاد :

محل الميلاد :

رقم البطاقة : جهة الإصدار :

تاريخ إصدار البطاقة :

جهه التخرج :

اسم المعهد الذى تخرج منه لطالب:

التخصص : المجموع الكلى :

**محل الإقامة :** :-----------------------------------------------------------------------------------------

**موقف الطالب من التجنيد** :------------------------------------------------------------------------------ مكان العمل الحالي : مسمى الوظيفة :

رقم الهاتف :

**البريد الإلكتروني:**

الجنس : ذكر انثى

**الحالة الأجتماعية : متزوج غير متزوج**

الوضع الوظيفي : يعمل لايعمل

نوع القبول تفرغ كلي تفرغ جزئي غير متفرغ

المنح : كلي جزئي بمصروفات

**أقر بأن البيانات في هذا الطلب صحيحة وكاملة ، وكذلك كل المستندات المرفقة صحيحة ,وأتعهد بان ألتزم بالقوانين واللوائح المتبعة في البرنامج في حالة قبولي** :

توقيع الطالب : التاريخ :

توقيع المستلم: ......................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **خاصه بإدارة االبرنامج فقط** | | | | | |
| **قرار القبول** | **الفصل الدراسى : ..................................لسنة ...................**  **المستوى...................................................................**  **رقم قيد الطالب: ...........................................................** | | |
| **أولا : بيانات الطالب** | | | | | |
| **الاسم بالكامل :**  **النجاح في امتحان الكفاءة في اللغة الإنجليزية:-**  **النجاح فى المقابلة الشخصية:**  **لائق فى الكشف الطبى :**  **النجاح فى الإختبارات الموحدة:**  **إستكمال اوراق التقدم للإلتحاق :**  **رفض القبول للأسباب التالية :**    **شروط أو ملاحظات أخرى:** | | | | | |
| **ثانيا التوصية المقترحه** | | | | | |
| **تم مراجعة اوراق الطالب بواسطة شئون طلاب البرنامج وتبين ان الطالب**  **مستوفى للشروط وإجرءات القيد**  **غير مستوفى للشروط وإجرءات القيد** | | | | | |
| **روجع** | | | | | |
| **مختص شئون طلاب** | | | **منسق البرنامج** | **مديرالبرنامج** | |

**يعتمد**

# **نموذج إقرارالراغبين فى الإلتحاق بالدراسة**

أقر انا الطالب / الطالبة :----------------------------------------------------- أننى أرغب فى ألإلتحاق للدراسة ببرنامج الدبلوم التخصصى وبالتالى اتعهد بسداد الرسوم الدراسية كاملة وعدم استردادها فى حالة الإنسحاب من البرنامج واننى ارغب فى الدراسة بتخصص.

1. تمريض النساء والتوليد
2. تمريض الطوارئ والعناية المركزة

**وبالتالى اتعهد** **بعدم المطالبة مستقبلاً بتغير هذا التخصص الذى تم إختيارة برغبتى الشخصية**

**التاريخ / / / توقيع الطالب :**

**الوثائق المرفقه:**

 شهادة دبلوم المعهد الفنى أو ما يعادلها

 شهادة قضاء الفترة التدربية (الإ متياز) بإحدى المستشفيات المعترف بها

 شهادة حسن سير وسلوك

 شهادة المعاملة العسكرية للذكور أو الإعفاء منها لمن وصل سن التجنيد

 موافقة جهة العمل

 عدد 6 صورةشخصية

 شهادة الميلاد

 صورة للبطاقة الشخصية