



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

بيان حالة طالب متقدم للدراسات العليا لدرجة الدكتوراة

الاسم					
تاريخ الميلاد					
محل الميلاد					
عنوان الطالب					
العنوان خارج الوطن للوافدين					
(بيان بالمؤهلات)					
البكالوريوس	سنة التخرج	اسم الكلية	التقدير العام		
الدبلوم	سنة التخرج	اسم الكلية	التقدير العام		
الماجستير	سنة التخرج	اسم الكلية	التقدير العام		
الوظيفة	جهة العمل				
نوع العمل	نوع الدراسة				
موضوع البحث باللغة العربية		موضوع البحث باللغة الإنجليزية		لجنة الإشراف	
.....		.....		أ.د. /	
.....		.....		أ.د. /	
.....		.....		أ.د. /	
.....		.....		أ.د. /	

المقررات الدراسية المقررة على الطالب

١		٣
٣		٤
٥		٦

وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة في / / على تسجيل الطالب
مدير عام الإدارة المدير العام وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث عميد الكلية

أ.د/ خليفة الضوى أحمد أ.د/ عبدالعليم فؤاد عبدالعليم



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

قيــد الطالب لدرجة الدكتـوراه

اسم الطالب			
القسم المختص			
التخصص			
موضوع البحث باللغة العربية			
موضوع البحث باللغة الإنجليزية			
خطة موزره للبحث			
عدد الساعات	رقم	اسم المقرر الدراسي	اسم المادة
عملي	نظري	المقرر	م
			١
			٢
			٣
			٤
			٥

أسماء السادة المشرفين

.....	التوقيع	.....	الوظيفة	/أ.د./.....	١
.....	التوقيع	.....	الوظيفة	/أ.د./.....	٢
.....	التوقيع	.....	الوظيفة	/أ.د./.....	٣

قرر مجلس القسم بجلسته المنعقدة في / /

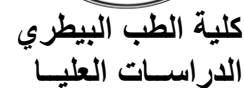
الموافقة على قبول الطالب : بالدراسات العليا للعام الجامعي :/.....

على أن تكون المواد المساعدة هي:-

توقيع الطالب :

رئيس القسم م

تحريرا في/...../.....



درجة الدكتوراه :
بيانات يحرمها الطالب بكل دقة :-

عام :

						الاســــــــــــم
						اســــــــــــم الوالد
	محل الميلاد	 / /				تاريخ الميلاد
	الجنسية	.....				الديانة
<u>(الدرجات العلمية الحاصل عليها الطالب)</u>						
.....	التقدير العام	.....	جامعة	.....	دور	البكالوريوس في
.....						الدبــــــــــــــــلوم
.....						الماجســـــــــــــــــتير
.....	رقم التليفون	.....				عنوان عمل الطالــــــــب
.....	رقم الموبيل	.....				عنوان سكن الطالــــــــب

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري بالقزاقيق

تحية طيبة وبعد

أتشرف بان أقدم بطلبي هذا راجيا التفضل بالموافقة على قيدي بالدراسات العليا هذا العام للحصول على درجة (الدكتوراه)
ومرفق طيه الأوراق الآتية :

١	الشهادة المعتمدة الدالة على الحصول على الدرجة العلمية	٢	شهادة الميلاد – مستخرج رسمي منها
٣	عدد أربع صور فوتوغرافية حديثة		
٤	موافقة جهة العمل التابع لها الطالب على الالتحاق بهذه الدراسة – والعسكريين (عامل – مجند- مستبقى) بتقديم موافقة إدارة التوجيه المعنوي للقوات المسلحة – فرع شئون التعليم		

وأتعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعيدها المحددة وافر أنى غير مقيد لأي درجة علمية أخرى ويسقط حقى فى القيد إذا ثبت ما يخالف ذلك

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ،،،،،

..... توقيع الطالب:
..... بطاقة الشخصية / عائلية رقم :



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

البرنامج الزمني للحصول على درجة الدكتوراة

في (.....)

اسم الطالب :

القسم العلمي :

تاريخ موافقة مجلس الكلية :

م	مراحل تنفيذ الخطة البحثية	الزمن التقديري بالشهر	الموقف الحالي في يوم / شهر / سنة	ملاحظات
١	دراسة المقررات			
٢	تجميع الدراسات السابقة (Review)			
٣	مرحلة التجريب (معملي / حقلي)			
٤	تجميع وتسجيل البيانات الإحصائية			
٥	التحليل الإحصائي للبيانات			
٦	إعداد وكتابة الرسالة			
٧	مراجعة الرسالة من قبل لجنة الإشراف			
٨	الامتحان التأهيلي (مرحلة الدكتوراه)	WRITTEN ORAL		
٩	تشكيل لجنة الحكم والمناقشة			
١٠	المناقشة وإتمام إجراءات المنح			

م	اسم المشرف	توقيع المشرف	رئيس القسم
١			
٢			
٣			
٤			



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية الدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة ٠٠٠ وبعد

بناء على قرار مجلس الكلية بجلسته الحادية عشر بتاريخ / / ٢٠ والخاص بتشكيل لجنة
لحماية الحيوان وأخلاقيات البحث العلمي بالكلية نفيد سيادتكم علما بأن :-

الطالب / المسجل للحصول على درجة الدكتوراه
في العلوم الطبية البيطرية تخصص /

وعنوان الرسالة :-

باللغة العربية :

باللغة الإنجليزية :

م	لجنة الإشراف	التوقيع
١		
٢		
٣		
٤		

وقد حصل على موافقة اللجنة قبل إجراء الجزء العملي التجريبي على حيوانات التجارب
وهي / وقام بالتعامل معها طبقا للإعلان العالمي لحقوق
الحيوان .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

م	لجنة الإشراف	التوقيع
١	د/ رئيس الجراحة والتخدير والأشعة	
٢	أ.د / رئيس قسم التغذية والتغذية الإكلينيكية	
٣	أ.د / رئيس قسم الصحة العامة البيطرية	
٤	أ.د / مسئول معيار أخلاقيات البحث العلمي	



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا السيد طبيب : المسجل لدرجة الدكتوراه في

العلوم الطبية البيطرية دور :

تخصص :

موضوع البحث :-

باللغة العربية :

.....

باللغة الإنجليزية :

.....

تحت إشراف السادة :-

م	لجنة الإشراف	المسمى الوظيفي
١		
٢		
٣		
٤		

بأنني سوف أقوم بإجراء التحاليل الخاصة ببحث الدكتوراه الخاص بي في وحدات المعمل المركزي أو وحدة التكنولوجيا الحيوية بالكلية حال وجود ذلك الجزء العملي لرسالتي وذلك تنفيذًا لقرار مجلس الكلية بجلسته رقم () بتاريخ / / ٢٠ .

وهذا إقرار مني بذلك ،،،،،

تحريرا في : / / ٢٠

المقر بما فيه :-

الاسم :

التوقيع :

الرقم القومي :

نظم معلومات الجامعة (MIS)

الجامعة : الزقازيق

الكلية :

القسم العلمى : الشعبة :

اسم العضو رباعى :

الدرجة العلمية : (دبلوم – ماجستير – دكتوراة)

النوع : الديانة : جهة الميلاد :

بريد الكترونى : @zu.EDU.EG

تليفون محمول : تليفون منزل :

الحالة الاجتماعية :

نوع البطاقة :

رقم قومى : جهة الصدور : تاريخ الميلاد :

العنوان : المحافظة : مدينة : حى :

شارع :

بيانات المؤهل :

الدولة : ج.م.ع الجامعة : الكلية :

القسم : شعبة المؤهل : سنة المؤهل :

تاريخ الحصول على المؤهل :

بيانات القيد :

طبيعة الطالب (منحة – داخلى عضو – داخلى موظف- خارجى نفس الجامعة – خارجى)

العام الاكاديمى : تاريخ اخر قيد :

حالة القيد : الدرجة الممنوحة :

يعتمد ،،،

مدير عام الكلية

الدراسات العليا



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

تعهد

أتعهد أنا الطالب : المسجل لدرجة دكتوراه الفلسفة

في دور : بتقديم أصل المستندات التالية عند تشكيل لجنة الحكم والمناقشة

لرسالتي وهي :-

(١) شهادة اجتياز ثلاث دورات في الحاسب الآلي من جهة معترف بها من جامعة الزقازيق

(دورة في مقدمة الحاسب الآلي – دورة تدريبية (متوسط) – دورة في تطبيقات الحاسب) .

(٢) شهادة اجتياز اللغة الانجليزية توفل (INTERNATIONAL TOEFL) بمستوى لا يقل عن

٥٠٠ وحده .

وفي حالة عدم استيفاء أصل المستندات المطلوبة يسقط حقي في تشكيل لجنة الحكم والمناقشة

لرسالتي وللكلية الحق في إلغاء القيد تلقائيا .

المقر بما فيه :-

الاسم :

التوقيع :

الرقم القومي :

إقرار

أقر أنا :

بأنني لا أعمل في الحكومة ولا القطاع العام .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع

إقرار

أقر أنا :

بأنني لا أعمل في الحكومة ولا القطاع العام .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا الطالب : المرشح للقيّد / التسجيل
بالكلية بأنني غير مقيد أو مسجل بالدراسات العليا بأي كلية أخرى خلال العام /
وخلال سنوات الدراسة وإذا تبين ما يخالف ذلك أكون مسئول مسئولية كاملة وأقبل كافة الإجراءات
القانونية التي تتخذها الكلية ضدي دون أي اعتراض مني على ذلك
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع

..... / الرقم القومي



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا الطالب : المرشح للقيّد / التسجيل
بالكلية بأنني غير مقيد أو مسجل بالدراسات العليا بأي كلية أخرى خلال العام /
وخلال سنوات الدراسة وإذا تبين ما يخالف ذلك أكون مسئول مسئولية كاملة وأقبل كافة الإجراءات
القانونية التي تتخذها الكلية ضدي دون أي اعتراض مني على ذلك
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع

..... / الرقم القومي

إقرار

أقر أنا /
بأنني سوف أقوم بسداد الرسوم المقررة في موعد أقصاه خمسة عشر يوماً من
تاريخ موافقة الجامعة على التسجيل وإلا يعتبر تسجيلي لاغياً .
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

تحريراً في ٢٠ / /

..... / التوقيع

..... / الاسم

..... / الرقم القومي

إقرار

أقر أنا /
بأنني سوف أقوم بسداد الرسوم المقررة في موعد أقصاه خمسة عشر يوماً من
تاريخ موافقة الجامعة على التسجيل وإلا يعتبر تسجيلي لاغياً .
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

تحريراً في ٢٠ / /

..... / التوقيع

..... / الاسم

..... / الرقم القومي



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا الطالب/ المرشح للقيّد / التسجيل بالكلية بأننى غير
مقيّد أو مسجل بالدراسات العليا بأى كلية أخرى خلال العام / وخلال سنوات الدراسة وإذا
تبين ما يخالف ذلك أكون مسئول مسئولية كاملة وأقبل كافة الاجراءات القانونية التى تتخذها الكلية ضدى دون اى
اعتراض منى على ذلك

المقر بما فيه

الاسم :
التوقيع :
الرقم القومى :



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا الطالب/ المرشح للقيّد / التسجيل بالكلية بأننى غير
مقيّد أو مسجل بالدراسات العليا بأى كلية أخرى خلال العام / وخلال سنوات الدراسة وإذا
تبين ما يخالف ذلك أكون مسئول مسئولية كاملة وأقبل كافة الاجراءات القانونية التى تتخذها الكلية ضدى دون اى
اعتراض منى على ذلك

المقر بما فيه

الاسم :
التوقيع :
الرقم القومى :

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري - جامعة الزقازيق

تحية طيبة وبعد ،،،،

أتشرف بالإحاطة بأن

توافق على تقدم السيد ط.ب. /

للتسجيل لدرجة تخصص في

العام الدراسي

وسوف تقوم بتسهيل حضوره لهذه

الدراسة ومنحه التفرغ اللازم على الجدول المعتمد من الكلية .

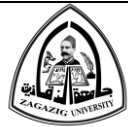
وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الإحترام ،،،،

تحريراً في / / ٢٠٢٠

رئيس المصلحة

يعتمد ،

خاتم الجمهورية



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

السيد الأستاذ الدكتور / مدير مركز تنمية قدرات أعضاء هيئة التدريس

تحية طيبة وبعد.....

قادم لسيادتكم الطالب / المتقدم بأوراق

التسجيل لدرجة للحصول على دورتي

الكتابة العلمية والنشر الدولي .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،،،،،،،،

رئيس القسم مدير عام الادارة مدير عام الكلية وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

أ.د/ خليفة الضوي أحمد