



بطاقة اختيار التخصص
لطلاب الدبلوم العام في علوم الإعاقة والتأهيل



كلية علوم الإعاقة والتأهيل
إدارة الدراسات العليا والبحوث

يفتار طالب الدبلوم العام في علوم الإعاقة والتأهيل أحد الأقسام التالية: (البرنامج الأخصائي)

م	المسار	(٧)	م	المسار	(٨)
١	إعاقة عقلية		٥	صعوبات التعلم	
٢	إعاقة سمعية		٦	إعاقة جسمية	
٣	إعاقة بصرية		٧	اضطراب التوحد	
٤	اضطرابات اللغة والتخاطب				

يفتار طالب الدبلوم العام في علوم الإعاقة والتأهيل أحد الأقسام التالية: (البرنامج التربوي)

م	المسار	(٧)	م	المسار	(٨)
١	إعاقة عقلية		٣	إعاقة بصرية	
٢	إعاقة سمعية		٤	صعوبات التعلم	

ملحوظة: لا بد أن يكون القسم الذي يختاره الطالب هو نفسه الذي تخصص فيه من قبل بمعنى أنه لا يجوز تغيير القسم .

إقرار

أقر أنا الطالب:..... بأنني قد اخترت مسار

في برنامج, ولا يحق لي تغييره أثناء العام الدراسي وهذا إقرار مني بذلك

توقيع الطالب

.....

- تعد المادة (٣٣) بلانطة الكلية على: أن يكون الطالب حاصلا على البكالوريوس أو الليسانس من أي كلية أو معهد عالي معترف به.
- على كل طالب الاحتفاظ بحضرة من هذه الورقة معه للرجوع إليها عند اللزوم.



Faculty of Disability
Sciences and Rehabilitation



كلية علوم الإعاقة والتأهيل
إدارة الدراسات العليا والبحوث

طلب التحاق

بالدبلوم العام في علوم الإعاقة والتأهيل

في العام الجامعي/.....

	اسم الطالب (من واقع شهادة الميلاد)	م
1	الجنسية والديانة	١
...../.....	تاريخ الميلاد	٢
	محل الميلاد	٣
	المؤهل والتقدير	٤
	سنة الحصول عليه	٥
	العنوان بالتفصيل	٦
	رقم البطاقة (الرقم القومي)	٧
	المعمول	٨
	الماتف	٩
	رقم التليفون	

توقيع الطالب

.....

هذا الجزء خاص بالكلية

يهتمه مدير الكلية

مدير الإدارة

الموظف المختص



Faculty of Disability
Sciences and Rehabilitation



كلية علوم الإعاقة والتأهيل
إدارة الدراسات العليا والبحوث

طلب التحاق

بالدبلوم العام في علوم الإعاقة والتأهيل

في العام الجامعي

		م	اسم الطالب (من واقع شهادة الميلاد)
/		١	الجنسية والديانة
..... /		٢	تاريخ الميلاد
		٣	مهل الميلاد
		٤	المؤهل والتقدير
		٥	سنة الحصول عليه
		٦	العنوان بالتفصيل
		٧	رقم البطاقة (الرقم القومي)
		٨	رقم التليفون
		٩	العاثف

توقيع الطالب

.....

هذا الجزء خاص بالكلية

يهتم مدير الكلية

مدير الإدارة

الموظف المختص

صورة الطالب



كلية علوم الإعاقة والتأهيل
إدارة الدراسات العليا والبحوث

نموذج رقم (١)

طلب دخول الامتحان النهائي سنة /

	اسم الطالب ولقبه (من واقم شهادة الميلاد)	باللغة العربية
		باللغة الإنجليزية
/	الجنسية والديانة	
..... / /	تاريخ الميلاد	
	محل الميلاد	
	اسم الوالد (ولو كان متوفيا)	
	الدبلوم الذي سيؤدي فيه الامتحان	
	الشعبة	
	عدد مرات التقدم لامتحان	
	سنة الالتحاق بالدبلوم	
	عنوان الطالب (بالتفصيل)	
	رقم البطاقة (الرقم القومي) (١٤ رقم)	
	أرقام التليفون	
توقيع الطالب باللغة العربية:	تحريرا في:	
توقيع الطالب باللغة الإنجليزية: / /	

هذا الجزء خاص بالكلية

بمعهتم مدير الكلية

مدير الإدارة

الموظف المختص

تعليمه:

- ١- يراعى ملء هذه الاستمارة بمعرفة الطالب ومراجعتها قبل دخول الامتحان
- ٢- اذا ثبت ان هذه البيانات غير مطابقة لشهادة الميلاد أو المستخرج الرسمي فلا يمكن تصحيحها أو تغيير الشهادة .
- ٣- يجب كتابة هذه الاستمارة بخط النسخ الواضح



Faculty of Disability Sciences
and Rehabilitation



جامعة الزقازيق
كلية علوم الإعاقة والتأهيل

استمارة بيانات طالب متقدم للالتحاق ببرنامج الدراسات العليا بكلية علوم الإعاقة والتأهيل

اسم الطالب/ الطالبة:									
المؤهل الجامعي، وتقديره:									
جهة الحصول عليه:									
مؤهلات أخرى:									
جهة العمل:									
عنوان الطالب/ الطالبة:									
رقم الهاتف:									
البرنامج المراد الالتحاق به:									
التخصص:									
يُشترط للالتحاق بتخصص اضطرابات اللغة والتخاطب تقديم مايقيد بالحصول على دورة في التخاطب، أو مايقيد بالتسجيل في احدى دورات التخاطب.									
القرين	ابوحماد	ديرب نجم	العاشر من رمضان	مشتول السوق	بلبيس	منيا القمح	القنايات	الزقازيق	مكان التدريب الميداني
()	()	()	()	()	()	()	()	()	
صان الحجر	الصاحبة	الحسينية	أولاد صقر	كفر صقر	فاقوس	ابوكبير	الابراهيمية	هيهيا	
()	()	()	()	()	()	()	()	()	
التعهد بالالتزام بالجدول الدراسي، والتدريب الميداني: () التوقيع:									
نتيجة المقابلة الشخصية:			() لانق			() غير لانق			

مع خالص الأمنيات بالتوفيق والسداد،،،

لجنة المقابلة الشخصية

.....