



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

## مظروف تسجيل الدراسات العليا لدرجة الدبلوم

( تسجيلات دور سبتمبر )

	اسم الطالب :-
	دبلوم :-
	رقم التليفون :-
	العنوان :-

نتيجة دور	نتيجة دور	نتيجة دور	نتيجة دور



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

### بيان حالة طالب متقدم للدراسات العليا (دبلوم)

			الاسم
			تاريخ الميلاد
			عنوان الطالب
			عنوان خارج الوطن (الوافدين)
طب بيطري جامعة	دور	التقدير العام	بيان بالمؤهلات 1- بكالوريوس العلوم الطبية البيطرية
.....	.....	.....	
لا يعمل			الوظيفة
لا يعمل			جهة العمل
دبلوم .....			نوع الدراسة

### الدراسات المقررة على الطالب

	٥		١
	٦		٢
	٧		٣
	٨		٤

وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة في / / 20

على تسجيل الطالب /

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



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

## طلب قيد

درجة دبلوم : .....  
بيانات يحريها الطالب بكل دقة :-

الاسم	
اسم الوالد	
تاريخ و محل الميلاد	
الديانة	
المؤهل الدراسي	بكالوريوس العلوم الطبية البيطرية
جهة وتاريخ الحصول عليه	جامعة : دور :
الوظيفة	لا يعمل
رقم التليفون	
عنوان سكن الطالب	

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري بالزقازيق

تحية طيبة وبعد

أتشرف بان أقدم بطلبي هذا راجيا التفضل بالموافقة على قيدي بالدراسات العليا هذا العام للحصول

على دبلوم / .....

ومرفق الأوراق الآتية :

1	شهادة بحصولي على درجة البكالوريوس	4	إقرار بعدم القيد في أي درجة جامعية أخرى
2	شهادة الميلاد - مستخرج رسمي	5	عدد أربع صور فوتوغرافية حديثة
3	موافقة جهة العمل - موافقة إدارة هيئة التنظيم والتدريب فرع البعثات بالقاهرة	6	صورة بطاقة الرقم القومي

كما أن أتعهد بسداد الرسوم المقررة في خلال شهر من قبول أوراقي وإلا يسقط حتى في القيد

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ؛؛؛؛؛

توقيع الطالب: .....

بطاقة الشخصية /عائلية رقم : .....

تاريخ موافقة لجنة الدراسات العليا	تاريخ موافقة مجلس الكلية	تاريخ موافقة مجلس الجامعة



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

( نموذج رقم ١ )

طلب دخول الامتحان النهائي سنة .....

			الاسم باللغة العربية
			الاسم باللغة الأوربية
			اسم الوالد (ولو كان متوفيا)
			تاريخ الميلاد (بالتقويم الإفرنجي)
محافظة	مركز	قرية	محل الميلاد
.....	.....	.....	
دبلوم الدراسة العليا في العلوم الطبية البيطرية			القسم الذي سيؤدى الامتحان فيه
دبلوم .....			التخصص الفرعى
			عدد مرات تقدمه إلى الامتحان
			سنة التحاقه بالكلية
			عنوان الطالب الخاص
			الرقم القومى
			تاريخ الإصدار

توقيع الطالب بخط واضح

تحريرا في / /

باللغة العربية

باللغة الأوربية

البيانات المذكورة بهذه الاستمارة قد تمت مراجعتها بمعرفتي ووجدت مطابقة بشهادة ميلاد الطالب وسجلات الكلية روجع ووجد صحيحا.

مدير عام الكلية

مدير عام الإدارة

إمضاء الموظف المختص

تنبيه

- ١- يراعى على هذه الاستمارة بمعرفة الطالب ومراجعتها قبل دخول الامتحان
- ٢- إذا ثبت أن هذه البيانات غير مطابقة لشهادة الميلاد أو المستخرج الرسمي فلا يمكن تصحيحا أو تغيير الشهادة
- ٣- يجب كتابة هذه الاستمارة بالخط النسخ الواضح
- ٤- يحزر هذا النموذج من ثلاث صور - تحفظ إحداها بالكلية ويرسل اثنان إلى إدارة الجامعة



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

( نموذج رقم ١ )

طلب دخول الامتحان النهائي سنة .....

			الاسم باللغة العربية
			الاسم باللغة الأوربية
			اسم الوالد (ولو كان متوفيا)
			تاريخ الميلاد (بالتقويم الإفرنجي)
محافظة	مركز	قرية	محل الميلاد
.....	.....	.....	
دبلوم الدراسة العليا في العلوم الطبية البيطرية			القسم الذي سيؤدى الامتحان فيه
دبلوم .....			التخصص الفرعى
			عدد مرات تقدمه إلى الامتحان
			سنة التحاقه بالكلية
			عنوان الطالب الخاص
			الرقم القومى
			تاريخ الإصدار

توقيع الطالب بخط واضح

تحريرا في / /

باللغة العربية

باللغة الأوربية

البيانات المذكورة بهذه الاستمارة قد تمت مراجعتها بمعرفتي ووجدت مطابقة بشهادة ميلاد الطالب وسجلات الكلية روجع ووجد صحيحا.

مدير عام الكلية

مدير عام الإدارة

إمضاء الموظف المختص

تنبيه

- ١- يراعى على هذه الاستمارة بمعرفة الطالب ومراجعتها قبل دخول الامتحان
- ٢- إذا ثبت أن هذه البيانات غير مطابقة لشهادة الميلاد أو المستخرج الرسمي فلا يمكن تصحيحا أو تغيير الشهادة
- ٣- يجب كتابة هذه الاستمارة بالخط النسخ الواضح
- ٤- يحزر هذا النموذج من ثلاث صور - تحفظ إحداها بالكلية ويرسل اثنان إلى إدارة الجامعة



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

نظم معلومات الجامعة (MIS)

الزقازيق	الجامعة
	الكلية
الشعبة	القسم العلمي
	اسم العضو الرباعي
دبلوم	الدرجة العلمية
الديانة	النوع
	جهة الميلاد
@zu.EDU.EG	بريد الكتروني
تليفون منزل	تليفون محمول
	حالة الاجتماعية

نوع البطاقة :

جهة صدور	رقم قومي
	تاريخ الميلاد
حي	العنوان : المحافظة
	شمارع

بيانات المؤهل :

الكلية	الجامعة	ج.م.ع	الدولة
سنة المؤهل	شعبة المؤهل		القسم
			تاريخ الحصول على المؤهل

بيانات القيد :

منحة - داخلي عضو - داخلي موظف - خارجي نفس الجامعة - خارجي	طبيعة الطالب
تاريخ آخر قيد	العام الأكاديمي
الدرجة الممنوحة	حالة القيد

مدير عام الكلية

مدير الإدارة

رئيس القسم

Telephone:0552283680-(167)

Fax:0552283683

E-mail: vet\_info@zu.edu.eg



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

### إقرار

أقر أنا الموقع أدناه طب :  
والذي أعمل في /  
بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية لدى أي جامعة أخرى .  
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم  
..... / التوقيع



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

### إقرار

أقر أنا :  
بأنني لا اعمل في الحكومة والقطاع العام .  
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم  
..... / التوقيع



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

### إقرار

أقر أنا الطالب : ..... المرشح للقيّد / التسجيل  
بالكلية بأنني سوف أقوم بسداد الرسوم المقررة في موعد أقصاه خمسة عشر يوما من تاريخ موافقة  
الجامعة علي التسجيل وإلا يعتبر تسجيلي لاغيا .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

### إقرار

أقر أنا : .....  
بتقديم اصل شهادة اجتياز دورة التحول الرقمي من مركز تقنية الاتصات والمعلومات بجامعة الزقازيق  
حيث انها شرط منح للدبلومة .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه

..... / الاسم

..... / التوقيع