

مظروف تسجيل الدراسات العليا لدرجة الماجستير

تسجيلات دور-----

إسم الطالب	
مادة التخصص	
تاريخ التسجيل (مجلس الكلية)	
تاريخ اعتماد الجامعة	
رقم التليفون	
الوظيفة	
العنوان	

نتيجة الفصل الدراسي الأول (دور يناير)	نتيجة الفصل الدراسي الأول (دور يناير)	نتيجة الفصل الدراسي الثاني (دور يونيو)	نتيجة الفصل الدراسي الثاني (دور يونيو)

تاريخ اعتماد حلقة النقاش	
تاريخ اعتماد الإمتحان التأهيلي	

مد عام أول	مد عام ثانى



بيان حالة طالب متقدم للدراسات العليا لدرجة الماجستير

الإسم	
تاريخ الميلاد	محل الميلاد / /
عنوان الطالب	
العنوان خارج الوطن للوافدين	

(بيان بالمؤهلات)

البكالوريوس	سنة التخرج	إسم الكلية	التقدير العام
الدبلوم	سنة التخرج	إسم الكلية	التقدير العام
الوظيفة	جهة العمل		
نوع العمل	نوع الدراسة	الماجستير	
موضوع البحث باللغة العربية	موضوع البحث باللغة الإنجليزية	لجنة الإشراف	
		أ.د. /	
		أ.د. /	
		أ.د. /	

المقررات الدراسية المقررة على الطالب

م	الفصل الدراسي الأول	م	الفصل الدراسي الثاني
١		١	
٢		٢	
٣		٣	
٤		٤	
٥		٥	

وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة في / / على تسجيل الطالب

مدير عام الإدارة المدير العام وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث عميد الكلية

قيــد الطالب لدرجة الماجستير

				إســم الطالب	
				القسم المختص	
				التخصص	
				موضوع البحث باللغة العربية	
				موضوع البحث باللغة الإنجليزية	
				خطة موجزة للبحث	
عدد الساعات المعتمدة		كود المقرر	إســم المقرر الدراسي	إســم المادة	م
مجموع	نظري				
الفصل الدراسي الأول					
					١
					٢
					٣
					٤
					٥
الفصل الدراسي الثاني					
					١
					٢
					٣
					٤
					٥

أسماء السادة المشرفين

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

قرر مجلس القسم بجلسته المنعقدة في / / ٢٠ الموافقة على قبول الطالب :
 بالدراسات العليا للعام الجامعي : /
 توقيع الطالب :
 رئيس القسم م
 تحريرا في / / ٢٠



_____ : درجة الماجستير :
 _____ : بيانات يحررها الطالب بدقة :
 عام : _____/_____

					الإسم	
					إسم الوالد	
		محل الميلاد		/ /		تاريخ الميلاد
		الجنسية				الديانة
(الدرجات العلمية الحاصل عليها الطالب)						
	التقدير العام		جامعة		دور	البكالوريوس
						الدبلوم
		رقم التليفون				عنوان عمل الطالب
		رقم الموبايل				عنوان سكن الطالب

تحية طيبة وبعد ،،،،،

أنشرف بأن أقدم بطلي هذا راجياً التفضل بالموافقة على قيدي بالدراسات العليا بالكلية في العام الجامعي ٢٠ / ٢٠ للحصول على درجة : الماجستير. ومرفق طيه الأوراق الآتية :

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

وأتعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعيدها المحددة وأقر أنى غير مقيد لأى درجة جامعية أخرى ويسقط حقي فى القيد إذا اثبت ما يخالف ذلك.

و تفضلو سيادتكم بقبول فائق الإحترام ،،،،،

تحریراً فی: / / ۲۰

توقيع الطالب: -----

الرقم القومي : _____

البرنامج الزمني للحصول على درجة الماجستير
في (-----)

إسم الطالب	
القسم العلمي	
تاريخ موافقة مجلس الكلية	/ /

الفصل الدراسي	البرنامج	عدد الساعات المعتمدة
الأول	دراسة المقررات الدراسية الأساسية و الاختيارية	١٢
الثاني	دراسة المقررات الدراسية الأساسية و الاختيارية	١٢
الثالث	حلقات بحث أساسيات البحث العلمي الرسالة	٢ ٣ ٦
الرابع	حلقات بحث كتابة الرسائل العلمية الرسالة	٢ ٣ ٦

البرنامج الزمني للحصول على درجة الماجستير : ٤ - ٨ فصول دراسية منها فصلين لدراسة المقررات.

م	مراحل تنفيذ خطة البحث و إعداد الرسالة	الزمن التقديرى (بالأسبوع)	الموقف الحالي فى يوم (/ / ٢٠)	ملاحظات
١	حلقة نقاش			
٢	تجميع الدراسات السابقة			
٣	مرحلة التجريب (معمل/ حقل)			
٤	تجميع وتسجيل وتحليل إحصائى للبيانات			
٥	إعداد وكتابة الرسالة			
٦	الإمتحان التأهيلي			
٧	تشكيل لجنة الحكم و المناقشة			
٨	المناقشة و إجراءات المنح			

م	إسم المشرف	توقيع المشرف	رئيس القسم
١			
٢			
٣			



اسم الطالب	مادة التخصص

[illegible]

القسم السادس



تحية طيبة ... وبعد

بناءً على قرار مجلس الكلية بجلسته الحادية عشر بتاريخ ٢٠١٤/٧/١٤ والخاص بتشكيل لجنة لحماية الحيوان وأخلاقيات البحث العلمي بالكلية نفيد سيادتكم علماً بأن :-

و عنوان الرسالة

باللغة العربية

باللغة الإنجليزية

قد حصل على موافقة اللجنة قبل إجراء الجزء العملى التجريبي على حيوانات التجارب
وهى وقام بالتعامل معها طبقاً للإعلان العالمى لحقوق الحيوان .
وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام،،،،،،،،

لجنة الإشراف

إقرار

أقر أنا :-

السيد	
المسجل للحصول على درجة	الماجستير في الطب البيطري
في دور	
تخصص	

موضوع البحث

باللغة العربية	
باللغة الإنجليزية	

م	لجنة الإشراف	التوقيع
١		
٢		
٣		

تحت إشراف السادة :-

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

وهذا إقرار مني بذلك ،،،

تحريراً في: / / ٢٠ .

المقرر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومي	

نظم معلومات الجامعة (MIS)

الزقازيق			الجامعة		
الطب البيطري			الكلية		
الشعبة			القسم العلمى		
			اسم العضو رباعى		
الماجستير			الدرجة العلمية		
الديانة			النوع		
			جهة الميلاد		
@ZU.EDU.EG			بريد الكترونى		
تليفون منزل			تليفون محمول		
			الحالة الإجتماعية		
نوع البطاقة					
جهة الاصدار			رقم قومى		
/	/		تاريخ الميلاد		
حى	مدينة	المحافظة	العنوان		
			شارع		
بيانات المؤهل العلمى (بكالوريوس / دبلوم)					
الكلية	شعبة	الجامعة	ج.م.ع	الدولة	
المؤهل			القسم		
تاريخ الحصول على المؤهل			سنة المؤهل		
بيانات القيد (خاص بمسئول الدراسات العليا)					
(منحة- داخلى عضو- داخلى موظف - خارجى نفس الجامعة - خارجى)			طبيعة الطالب		
تاريخ آخر قيد			العام الأكاديمى		
الدرجة الممنوحة			حالة القيد		

المدير العام

مدير الإدارة

الموظف المختص

تعهد

أتعهد أنا :-

الطالب	
المسجل للحصول على درجة	الماجستير فى الطب البيطرى
فى دور	

بتقديم أصل المستندات الرسمية التالية عند تشكيل لجنة الحكم و المناقشة على رسالتى و هى:

١	شهادة اجتياز دورة أساسيات التحول الرقمى من جهة معترف بها من جامعة الزقازيق .
٢	شهادة اجتياز اللغة الإنجليزية توفل INTERATIONAL TOEFL بمستوى لا يقل عن ٤٠٠ وحدة .

وفى حالة عدم إستيفاء أصل المستندات المطلوبة يسقط حقى فى تشكيل لجنة الحكم على رسالتى وللكلية الحق فى إلغاء القيد تلقائيا .

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومى	



إقرار

أقر أنا :-

الطالب	
--------	--

المتقدم للتسجيل أنه في حالة وجود مستند غير صحيح (مزور) من المستندات المقدمة وكذلك تقديم الرسالة بها أي تلاعب بعد تقديمها إلى مركز التقنية لفحصها سوف يطبق قرار مجلس الجامعة الصادر في هذا الشأن .

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومي	

إقرار

أقر أنا :-

	الطالب
--	--------

بأنني سوف أقوم بسداد الرسوم المقررة في موعد أقصاه خمسة عشر يوماً من تاريخ موافقة الجامعة على التسجيل
والأ يعتبر تسجيلي لاغياً .

وهذا إقرار مني بذلك .

تحريراً في / / ٢٠

المقرر بما فيه :-

	الإسم
	التوقيع
	الرقم القومي

إقرار

أقر أنا :-

	الطالب
--	--------

بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية لدى أي جامعة أخرى .

وهذا إقرار مني بذلك .

تحريراً في ٢٠ / /

المقر بما فيه :-

	الإسم
	التوقيع
	الرقم القومي

إقرار

أقر أنا :-

	الطالب
--	--------

المرشح للقيّد / التسجيل بالكلية بأنني غير مقيد أو مسجل بالدراسات العليا بأى كلية خلال العام/..... و خلال سنوات الدراسة وإذا تبين ما يخالف ذلك أكون مسئول مسئولية كاملة و أقبل كافة الإجراءات القانونية التى تتخذها الكلية ضدى دون أى إعتراض منى على ذلك .

وهذا إقرار منى بذلك .

تحريراً فى ٢٠ / /

المقرر بما فيه :-

	الإسم
	التوقيع
	الرقم القومى

إقرار

أقر أنا :-

الطالب	
--------	--

بأنني لا أعمل في الحكومة ولا القطاع العام .

وهذا إقرار مني بذلك .

تحريراً في ٢٠ / /

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومي	

إقرار

أقر أنا :-

الطالب	
--------	--

بأنني سوف أقوم بتسليم شهادات التسجيل التالية :-

١- دورة الكتابة و تجنب الإقتباس المعيب .

٢- دورة بنك المعرفة المصرى و إدارة المراجع البحثية.

فى موعد أقصاه بعد موافقة مجلس القسم على تسجيلى و حتى إستكمال الملف الخاص بى لإرساله للجامعة
وإلا يعتبر تسجيلى لاغياً دون الرجوع إلى .

وهذا إقرار منى بذلك .

تحريراً فى / / ٢٠

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومى	

موافقة جهة العمل

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري - جامعة الزقازيق

تحية طيبة وبعد ،،،،

أتشرف بالإحاطة بأن توافق على تقديم
السيد ط.ب./ للتسجيل لدرجة الماجستير في الطب البيطري
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 ٢٠ / /

رئيس المصلحة

يعتمد ،

ختم شعار الجمهورية

بيان بعدد الرسائل المشرف عليها أعضاء هيئة التدريس تسجيلات
دور (.....)

عدد الرسائل المشرف عليها	لجنة الإشراف	تاريخ التسجيل	التخصص	الدرجة	اسم الطالب
				الماجستير	

رئيس القسم



تحية طيبة... و بعد

نتشرف بالإحاطة بالآتي :-

الاسم	
الدرجة المرشح لها	الماجستير فى الطب البيطرى
التخصص	
تاريخ موافقة مجلس الكلية	

عنوان البحث كالآتي :-

باللغة العربية :

باللغة الإنجليزية :

الرجاء التكرم من سيادتكم بإفادتنا عما إذا كان موضوع البحث مسجلاً لديكم أم لا .

وتفضلو سيادتكم بقبول فائق الإحترام ،،،،

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية	مدير عام الكلية (ختم شعار الجمهورية)

إستمارة
مطابقة عنوان رسالة الماجستير مع الخطة البحثية

	إسم الطالب
	القسم المختص
	التخصص
	عنوان الرسالة باللغة العربية
	عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية

مطابقة عنوان البحث :

المحور البحثي الفرعي للقسم	المحور البحثي الرئيسي للكلية	المجال البحثي للجامعة

*بمراجعة المجالات بالخطة البحثية للجامعة والكلية و القسم تبين : توافق / عدم توافق المقترح البحثي.

في حال عدم التوافق ما أسباب ذلك:

م	لجنة الإشراف	التوقيع
١		
٢		
٣		

رئيس القسم