



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

مظروف تسجيل الدراسات العليا لدرجة الدكتوراه

(تسجيلات دور

	اسم الطالب :-
	مادة التخصص :-
	تاريخ التسجيل (مجلس الكلية) :-
	الوظيفة :-
	العنوان :-
	رقم المحمول :-
	تاريخ اعتماد الجامعة :-
(نتيجة إمتحان التمهيدي :-
(ناجح دور



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

بيان حالة طالب متقدم للدراسات العليا لدرجة الدكتوراه

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

المقررات الدراسية المقررة على الطالب

	٢	١
	٤	٣
	٦	٥

وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة في / / على تسجيل الطالب /

عميد الكلية	وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث	المدير العام	مدير الإدارة



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

قيد الطالب لدرجة الدكتوراه

اسم الطالب
القسم المختص
التخصص
موضوع البحث باللغة العربية
موضوع البحث باللغة الإنجليزية
خطة موجزه للبحث

م	اسم المادة	اسم المقرر الدراسي	رقم المقرر	عدد الساعات	
				نظري	عملي
١					
٢					
٣					
٤					
٥					

أسماء السادة المشرفين

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

قرر مجلس القسم بجلسته المنعقدة في / /

الموافقة على قبول الطالب : بالدراسات العليا للعام الجامعي : /

على أن تكون المواد المساعدة هي:-

توقيع الطالب :

تحريرا في / / رئيس القسم م



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

طلب قيـــــــــــــــــد لدرجة الدكتوراه

درجة الدكتوراه: عام: /

بيانات يحررها الطالب بكل دقة :-

الاســــــــــــــــم			
اســــــــــــــــم الوالــــــــــــــــد			
تاريخ الميلاد	/ /	محل الميلاد	
الــــــــــــــــديــــــــــــــــانة		الجنسية	
(الدرجات العلمية الحاصل عليها الطالب)			
البــــــــــــــــكالوريوس	دور	جامعة	التقدير العام
الدبــــــــــــــــلــــــــــــــــوم			
الماجستير			
عنوان عمل الطالب	رقم التليفون		
عنوان سكن الطالب	رقم الموبيل		

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري بالزقازيق
تحية طيبة وبعد

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

١	الشهادة المعتمده الداله على الحصول على الدرجة	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 حقي
في القيد إذا ثبت ما يخالف ذلك

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ؛؛؛؛؛

تحريرا في / /

توقيع الطالب:

بطاقة الشخصية /عائلية رقم :



كلية الطب البيطري
الدرسات العليا

البرنامج الزمني للحصول على درجة الدكتوراه

ثاني (.....)

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 (معلمي / 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

التمثيل البياني المتداخل للزمن التقديري لمراحل تنفيذ الخطة البحثية (لوحة جانت)

اسم الطالب :-
مادة التخصص :-

مرحلة تنفيذ الخطة البحثية		رقم المرحلة	الزمن بالشهر																							
			السنة الأولى					السنة الثانية					السنة الثالثة					السنة الرابعة					السنة الخامسة			
			٢	٤	٦	٨	١٠	١٢	٢	٤	٦	٨	١٠	١٢	٢	٤	٦	٨	١٠	١٢	٢	٤	٦	٨	١٠	١٢
		١																								
		٢																								
		٣																								
		٤																								
		٥																								
		٦																								
		٧																								
		٨																								
		٩																								
		١٠																								

رئيس القسم



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

نظم معلومات الجامعة (MIS)

الجامعة :-		الزقازيق	
الكلية :-		الطب البيطري	
القسم العلمي :-		الشعبه :-	
اسم العضو رباعي :-			
الدرجة العلمية :-		الدكتور وراه	
النوع :-		الديانة :-	جهة الميلاد :-
بريد إلكتروني :-		@zu.EDU.EG	
تليفون محمول :-		تليفون منزل :-	
الحالة الاجتماعية :-			
نوع البطاقة :-			
رقم قومي :-		جهة صدور :-	
تاريخ الميلاد :-		/ /	
العنوان :-		المحافظة :-	مدينة :-
شمارع :-		حي :-	
بيانات المؤهل :- (بيانات الماجستير)			
الدولة :-		ج.م.ع	الجامعة :-
القسم :-		شعبة المؤهل :-	
سنة المؤهل :-		تاريخ الحصول على المؤهل :-	
بيانات القيد : (خاصة بمسئول الدراسات العليا وليس الطالب)			
طبيعة الطالب :-		(منحة - داخلي عضو - داخلي موظف - خارجي نفس الجامعة - خارجي)	
العام الأكاديمي :-		تاريخ آخر قيد :-	
حالة القيد :-		الدرجة الممنوحة :-	

المدير العام

مدير الإدارة

الموظف المختص



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

تعهد

تحية طيبة ... وبعد

أتعهد أنا :-

الطالب :-	
المسجل للحصول على درجة	دكتوراه الفلسفة في العلوم الطبية البيطرية
في دور :-	

بتقديم أصل المستندات التالية عند تشكيل لجنة الحكم والمناقشة لرسالتي وهي :-

١	شهادة اجتياز دورة أساسيات التحول الرقمي من جهة معترف بها من جامعة الزقازيق
٢	شهادة اجتياز اللغة الانجليزية توفيل (INTERNATIONAL TOEFL) بمستوى لا يقل عن ٥٠٠ وحدة .

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 :-	



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا :-

الطالب :-

بأنني لا أعمل في الحكومة ولا القطاع العام .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه :-

الاسم :-

التوقيع :-

الرقم القومي :-



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه :-

الطالب :-

بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية لدى أي جامعة أخرى .
وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه :-

الاسم :-

التوقيع :-

الرقم القومي :-



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

إقرار

أقر أنا :-

الطالب _____ ب :-

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 مسنول مسنولية كاملة وأقبل كافة الإجراءات القانونية التي تتخذها الكلية ضدي دون أي اعتراض مني على ذلك وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه :-

الاسم _____ م :-

التوقيع _____ ع :-

الرقم القومي _____ ي :-

إقرار

أقر أنا :-

الطالب _____ ب :-

بأنني سوف أقوم بتسليم شهادات التسجيل التالية :-

١ - دورة استخدام قواعد البيانات العالمية.

٢ - دورة النشر الدولي للبحوث العلمية.

في موعد اقصاه بعد موافقة مجلس القسم على تسجيلي وحتى استكمال الملف الخاص بي لارسالة للجامعة وإلا يعتبر تسجيلي لاغياً دون الرجوع إلي .

وهذا إقرار مني بذلك .

المقر بما فيه :-

الاسم _____ م :-

التوقيع _____ ع :-

الرقم القومي _____ ي :-

موافقة جهة العمل

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الطب البيطري - جامعة الزقازيق

أتشرف بالإحاطة بأن / توافق على تقديم
السيد / للتسجيل لدرجة **دكتوراه الفلسفة** في العلوم الطبية
البيطرية 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 ،

خاتم الجمهورية

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

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

رئيس القسم



الكلية معتمدة من الهيئة القومية
لضمان جودة التعليم والاعتماد



كلية الطب البيطري
الدراسات العليا

السيد الأستاذ / المدير المالي والإداري بمركز تقنية الإتصالات والمعلومات

تحية طيبة ٠٠٠ وبعد

نتشرف بالإحاطة بالآتي :-

السيد	
الدرجة المرشح لها	دكتوراه الفلسفة فى العلوم الطبية البيطرية
التخصص	
تاريخ موافقة مجلس الكلية على التسجيل	/ /
<u>عنوان البحث كالاتي :-</u>	
<u>باللغة العربية :</u>	
<u>باللغة الانجليزية :</u>	

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

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ،،،

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