

مظروف تسجيل الدراسات العليا لدرجة الدكتوراة

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

تاريخ اعتماد حلقة النقاش	
تاريخ اعتماد الإمتحان التأهيلي	

مد عام أول	مد عام ثانى	مد عام ثالث

بيان حالة طالب متقدم للدراسات العليا لدرجة الدكتوراة

الإسم					
تاريخ الميلاد		/ /		محل الميلاد	
عنوان الطالب					
العنوان خارج الوطن للوافدين					
(بيان بالمؤهلات)					
البكالوريوس		سنة التخرج	إسم الكلية	التقدير العام	
الماجستير		سنة التخرج	إسم 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

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 الدكتوراة

				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

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

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



_____ : درجة الدكتوراة :
 _____ : بيانات يحررها الطالب بدقة :
 _____ : عام :

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

تحية طيبة وبعد ،،،،،،،،

أنشرف بأن أتقدم بطلبي هذا راجياً التفضل بالموافقة على قيدي بالدراسات العليا بالكلية في العام الجامعي ٢٠ / ٢٠ للحصول على درجة : **الدكتوراة** . 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 _____ توقیع الطالب:

الرقم القومي : _____



البرنامج الزمني للحصول على درجة الدكتوراة
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 منهجية البحث العلمي الرسالة	٢ ١ ٦
الرابع	حلقات بحث منهجية البحث العلمي الرسالة	٢ ١ ٦
الخامس	حلقات بحث منهجية البحث العلمي الرسالة	٢ ١ ٦
السادس	حلقات بحث منهجية البحث العلمي الرسالة	٢ ١ ٦

البرنامج الزمني للحصول على درجة الدكتوراة : ٦ - ١٠ فصول دراسية منها فصلين لدراسة المقررات .

م	مراحل تنفيذ خطة البحث و إعداد الرسالة	الزمن التقديري (بالأسبوع)	الموقف الحالي في يوم (/ / ٢٠)	ملاحظات
١	حلقة نقاش			
٢	تجميع الدراسات السابقة			
٣	مرحلة التجريب (معملي/ حقلي)			
٤	تجميع وتسجيل وتحليل إحصائي 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			
٤			



اسم الطالب	مادة النقص

[illegible]

القسم السادس



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 العملي التجريبي على حيوانات التجارب

وهي وقام بالتعامل معها طبقاً للإعلان العالمي لحقوق الحيوان .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الإحترام،،،،،،،،

Y

إقرار

أقر أنا :-

السيد	
المسجل للحصول على درجة	دكتوراة الفلسفة في الطب البيطري
في دور	
تخصص	
موضوع البحث باللغة العربية	
موضوع البحث باللغة الإنجليزية	

تحت إشراف السادة :-

م	لجنة الإشراف	التوقيع
١		
٢		
٣		
٤		

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

وهذا إقرار مني بذلك ،،،

تحريراً في: / / ٢٠ .

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومي	



كلية الطب البيطري
FACULTY OF VETERINARY MEDICINE
الدراسات العليا

نظم معلومات الجامعة (MIS)

الزقازيق			الجامعة		
الطب البيطري			الكلية		
الشعبة			القسم العلمى		
			اسم العضو رباعى		
الدكتوراة			الدرجة العلمية		
الديانة			النوع		
			جهة الميلاد		
@ZU.EDU.EG			بريد الكترونى		
تليفون منزل			تليفون محمول		
			الحالة الاجتماعية		
نوع البطاقة					
جهة الاصدار			رقم قومى		
/		/	تاريخ الميلاد		
حي		مدينة	المحافظة	العنوان	
			شارع		
بيانات المؤهل العلمى (الماجستير)					
الكلية			الجامعة	ج.م.ع	الدولة
شعبة			القسم		
المؤهل			سنة المؤهل		
تاريخ الحصول على 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	دكتوراة الفلسفة في الطب البيطري
في 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 دورة اللغة الإنجليزية توفيل INTERNATIONAL TOEFL بمستوى لا يقل عن ٥٠٠ وحدة .

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

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 .

المقرب 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
وإلا يعتبر تسجيلي لاغياً .

وهذا إقرار مني بذلك .

تحريراً في ٢٠ / /

المقرر بما فيه :-

	الإسم
	التوقيع
	الرقم القومي



كلية الطب البيطري
FACULTY OF VETERINARY MEDICINE
الدراسات العليا

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 للقيد / 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 / /

المقر بما فيه :-

الإسم	
التوقيع	
الرقم القومى	



كلية الطب البيطري
FACULTY OF VETERINARY MEDICINE
الدراسات العليا

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 استخدام قواعد البيانات العالمية .

٢- دورة النشر الدولي للبحوث العلمية .

فى موعد أقصاه بعد موافقة مجلس الكلية على تسجيلى و حتى إستكمال الملف الخاص بى لإرساله للجامعة
وإلا يعتبر تسجيلى لاغيا 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 دكتوراة الفلسفة 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 الاحترام ،،،،

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	إسم الطالب
				الدكتورة	

رئيس القسم



كلية الطب البيطري
FACULTY OF VETERINARY MEDICINE
الدراسات العليا

السيد الأستاذ / المدير المالي و الإداري بمركز تقنية الإتصالات و المعلومات

تحية طيبة... و بعد

نتشرف بالاحاطة بالآتى :-

الاسم	
الدرجة المرشح لها	دكتوراة الفلسفة فى الطب البيطرى
التخصص	
تاريخ موافقة مجلس الكلية	
<u>عنوان البحث كالاتى :-</u>	
باللغة العربية :	
باللغة الإنجليزية :	

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

وتفضلو سيادتكم بقبول فائق الإحترام ،،،،،

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

إستمارة مطابقة عنوان رسالة الدكتوراة 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		
٤		

رئيس القسم