**جامعة الزقازيق**

**كلية الطب – الدراسات العليا**

|  |
| --- |
| **ملف القيد لدرجة الماجستير** |

|  |
| --- |
| **تسرأدارةالدراسات العليا بالكلية**  **أن تعلن عن فتــح بـــاب التقدم للقيد**  **لدرجــــة المـاجستيرمـــن الداخـــــل**  **والخــــــارج أعتبـارا من**    **دورأكتوبـر / من15/7/ - 15/8/**  **أو**  **دور ابريل/ من 15/2/ - 15/3/** |

**وفقا للشروط التالية**

|  |
| --- |
| **شروط التقدم للقيد لدرجة الماجستير** |

**التقدم شخصيـــا مع احضار صورة البطاقــة الشخصية ( الرقم القومي )**

**1 – الطلاب المتقدمين للتسجيل ( عدا الأطباء المقيمين والمعيدين ) يشترط قضاء فترة التدريب لمدة 6**

**شهور بكفاءة في التخصص الذي يرغب التقدم للتسجيل من احدى المستشفيات التعليمية او المستشفى التي يعمل بهــــا على ان تكـــون مؤهلــة للتدريب وذلك قبـــل التقدم للتسجيل وتقديم شهادة تفيد ذلك .**

**2 – موافقة حديثة وصريحة من جهة العمل الرئيسية التابع لها الطالب وتشمل ترشيحات الصحة والتأمين**

**الصحي والمستشفيات التعليمية وغيرها ) .**

**3 - بالنسبة للأطبـــاء الأحــــراريجب تقديم قرار انهاء خدمتهم من جهة عملهم وتقديم شـــهادة حديثة من**

**النقابـة العامة للأطباء ( دار الحكمة ) بالقاهرة تفيد ٍبأنه يعمل طبيبا حراٍ , مع التوقيع على اقرار يثبت**

**صحة ذلك وأنه مازال يعمل طبيب حــر , اضافة الى استيفاء البند (1 ) .**

**4 - تقديم ( أصل + صورة ) من الأوراق السابقة ولكل من الشهادات التالية : -**

**بكالوريوس الطب والجراحـــة – التقديرات – الامتيــاز - شهادة الميـــلاد - الموقف**

**من التجنيد أو موافقة هيئة التدريب فـرع البعثـات للأطبـاء المجندين أو العاملين بالقوات المسلحة .**

1. **تسديد مبلغ ثلاثين جنيها بخزينة الكليـة + عدد 2 دمغـة +4 صورة شخصيـة +2 دوسيه**

**بلاستيك + ثلاث أظرف بريدية مع الطوابع للمراسلة .**

###### موافقـة مجلس القسم على القيد بموجب كتاب من السيد ا.د/ رئيس القسم الي السيدأ.د/ وكيل الكلية للدراسـات بالنسبة للأطباء داخـــل الجامعة والأحـــرار والوافديـــن + صورة من محضر مجلس القسم .

###### 7- احضار قرص( C. D ) لطبع النظـــام الجديد للقيد للدرجـــة الماجستير ويتم استيفاء طلــب الالتحــاق وجميع النمـاذج التي يحتويها ملف التسجيل من نسختين علي الكمبيوتــر ويراعي كتابة التخصص طبقا للمسميات الواردة فيما بعد ضمن محتويات الملف.

###### 

**هذا ولن يلتفت آلي الطلبات الغير مستوفاه او الواردة بعد هذا التاريخ وسـوف يتم عرض الموضوعات**

**مستوفاه على لجنــة الدراســات العليـا خـلال شهراغسطس/ مارس تمهيدا لعرضها على مجلس الكلية خلال شهرسبتمبر \ ابريل**

**بسم الله الرحمن الرحيم**

**جامعة الزقازيق**

**كلية الطب – الدراسات العليا**

|  |
| --- |
| موافقة مجلس القسم علي القيد لدرجة الماجستير دور ------------ |

**السيد الاستاذ الدكتور / وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته**

**أتشرف بالافادة بأن مجلس القسم قد وافق في جلسته المنعقدة في اجتماعه رقم ( )**

**يوم -------------------- الموافق / / علي قيد الطالب / ---------------------------------------------------------------**

**لدرجـــــة : الماجستير في تخصص -------------------------------------- أعتبــــارا من دور**

**والحاصل علي درجة البكالوريوس في الطب والجراحة دور ---------------------------------- من كليــــــــة**

**طب--- -------------- علما بأنه يشغل وظيفة ------------------------------------------- أعتبارا من -------------------------------**

**تحريرا في / /**

**رئيس مجلس القسم**

**أ.د /**

**ملحوظة : يرفق صورة من محضر مجلس القسم**

**بسم الله الرحمن الرحيم**

|  |
| --- |
| **صورة**  **شخصية** |

**جامعة الزقازيق**

**كلية الطب – الدراسات العليا**

|  |
| --- |
| طلب التحاق للقيد لدرجة الماجستير |

##### 

##### ( يحرر الطلب من نسختين )

|  |  |
| --- | --- |
| التخصص : | دور |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الطالب : ـ** |  | | | **الجنسية:** |
| **محافظة:** | | **محل الميلاد:** | | **تاريخ الميلاد: / /** |
| **محل الإقامة و المراسلة:** | |  | | **ت:** |
| **الموقف من التجنيد: -** | |  | |  |
| **جهة العمل و الوظيفة الحالية عند التسجيل:** | |  | | **اعتبارا من / /** |
| **المؤهلات الحاصل عليها** | | **دور التخرج** | **جهة التخرج** | **التقدير العام** |
|  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **اقــــــــــرار** |

**أقـــر أنا الطالب / بأن جميع البيانات المذكورة صحيحة وتحت مسئوليتي وانني غير مسجل لأي درجة علمية أخرى باي جامعة من الجامعات المصرية وأتعهد بحضور واجتياز دورتي الحاسب الآلي واللغة الانجليزية ( التويفل المؤسسي ) الصادر من الامديست بمستوى لايقــــل عن 400 وحدة وذلك قبل التقدم بصلاحية الرسالــــــة للمناقشة وقبل التقدم لامتحان الجزء الثاني ، واتعهد أيضا بسـداد المصروفـــات الدراسية والرسوم المقررة علي بانتظام وتقديم ايصال السداد الى قسم الدراسات العليا بالكليــــة لتسجيـله خلال شهـر من بدايـــة كـــل عــــام جامعي وفي حالـــة الاخــلال بـأي شرط مما سبق يكـــون للكليــة الحق في الغــاء تسجيلي دون الرجوع الي .**

**اسم الطالب**

**التوقيع**

**التاريخ**

**وافق مجلس الكلية بتاريخ / / على التسجيل للطالب المذكور أعلاه.**

**(يحرر الطلب من نسختين)**

**الموظف المختص مدير الدراسات العليا**

**ا.د وكيل الكلية للدراسات العليا**

**بسم الله الرحمن الرحيم**

|  |
| --- |
| **جامعة الزقازيق**  **كلية الطب** |

|  |
| --- |
| استمارة الحاسب الألي لطلاب الدراسات العليا |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الأسم الكامل رباعى |  | | الجنسية |
| التسجيل لدرجة |  | | |
| التخصص |  | | |
| اسم الوالد |  | اسم الجد | |
| تاريخ الميلاد |  | | |
| محل الميلاد |  | | |
| المدينة/المركز |  | | |
| محافظة |  | | |
| تليفون المنزل |  | | |
| تليفون العمل |  | | |
| المحمول |  | | |
| تلبفون الأسرة |  | | |
| محل الأقامة والمراسلة |  | | |
| المدينة/المركز |  | | |
| محافظة |  | | |
| الوظيفة الحالية |  | | |
| جهة العمل |  | | |
| تاريخ شغلها |  | | |
| الموقف من التجنيد |  | | |
| المؤهل الدراسي | بكالوريوس الطب والجراحة | | |
| دور |  | | |
| كلية الطب | جامعة | | |
| التقدير العام |  | | |
| مؤهلات أو بيانات أخرى |  | | |
| دور |  | | |
| كلية الطب - جامعة |  | | |
| التقدير العام |  | | |
| الرقم القومى |  | | |
| البريد الألكترونى |  | | |
| مؤهلات أو بيانات أخرى |  | | |