



### استئناف القيد

#### لدرجة دكتوراه الفلسفة في التربية

قسم:

تخصص:

- اسم الطالب : .....  
الجنسية: ..... الدينية: ..... النوع: .....
- تاريخ الميلاد: ..... / ..... / ..... م محل الميلاد: .....
- الرقم القومي : ..... تاريخ الاصدار: .....
- الوظيفة : ..... عنوان محل الإقامة: .....
- الخدمة العسكرية: ..... الحالة الاجتماعية: .....
- البريد الإلكتروني: ..... رقم الهاتف : .....

#### الدرجات العلمية والمؤهلات الحاصل عليها الطالب

المؤهل	جهة الحصول عليه	التقدير العام	تاريخ المنح	رقم
.....	.....	.....	.....	١
.....	.....	.....	.....	٢
.....	.....	.....	.....	٣
.....	.....	.....	.....	٤
.....	.....	.....	.....	٥
.....	.....	.....	.....	٦

- الدرجة التي يرغب القيد الحصول عليها: .....
- المجال الذي يرغب إجراء البحث فيه: .....

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد كلية التربية - جامعة سوهاج

تحية طيبة وبعد ، أتشرف بتقديم طلبي هذا راجياً قيد أسمى للحصول على درجة / .....  
ومرفق طيه الأوراق المطلوبة وأتعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعيدها المحددة ، كما أقر بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية أخرى  
خلال سنوات الدراسة للحصول على هذه الدرجة العلمية . وتفضلاً بقبول فائق الاحترام،،،،

تم تحريره في / ..... / ..... ٢٠٢٣

توقيع الطالب:

**مجال الدراسة:**

**المجال الرئيسي:** باللغة العربية:

باللغة الإنجليزية:

**المجال الفرعى:** باللغة العربية:

باللغة الإنجليزية:

### **المقررات الدراسية للطالب بجانب البحث**

عدد الساعات	اسم المقرر	م	عدد الساعات	اسم المقرر	م
.....	.....	٤	.....	.....	١
.....	.....	٥	.....	.....	٢
.....	.....	٦	.....	.....	٣

### **هيئة الإشراف :**

التوقيع	الوظيفة	اسم المشرف	م
.....	.....	.....	١
.....	.....	.....	٢
.....	.....	.....	٣

### **السيد الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث**

أتشرف بالإحاطة بأن مجلس القسم قد وافق بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠٢٢ م على الطلب المقدم من الطالب الموضح في بياناته  
بعاليه. رجاء اتخاذ اللازم.

وتفضلاً سعادتكم بقبول فائق الاحترام، ،،،،

**رئيس مجلس القسم**

### **الدراسات العليا:**

بمراجعة الأوراق والمستندات المرفقة وجد أن الطالب مستوف / غير مستوف لشروط القيد .

**وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث**

**مدير الإدارة**

**المراجع**

**المختص**

تاريخ قرار مجلس الكلية بقيد الطالب : / / ٢٠ م

**عميد الكلية**

تاريخ اعتماد الاستاذ الدكتور نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للقيد : / / ٢٠ م

**المدير العام**

**مدير الإدارة**

**المراجع**

**المختص**

**يعتمد،،،،،**

**نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث**



Sohag University  
Faculty of Education  
Dean'S Office



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
مكتب العميد

### استماراة بيان حالة

تقديم مع الأوراق بالنسبة للعاملين " وتعتمد هذه الاستماراة من إدارة شئون العاملين التابع لها الطالب المتقدم

السيد مدير شئون العاملين بإدارة: .....  
تحية طيبة وبعد،،

نظرا لأنني في سبيل قيدي لنيل درجة / ..... بكلية التربية - جامعة سوهاج، فأرجو التكرم  
بالموافقة على منحى البيانات التالية من واقع ملف خدمتي:

- الاسم ( رباعي ) : .....
- الوظيفة : .....
- تاريخ التعيين والالتحاق بالعمل : .....
- تاريخ وجة الميلاد : .....
- المؤهل وتاريخ وجة الحصول عليه : .....
- التقدير العام للمؤهل : .....
- تقدير مادة التخصص : .....
- الموقف من التجنيد : .....
- الرقم القومي وتاريخ اصداره: .....

وتفضلا بقبول وافر الاحترام

#### مقدمه

توقيع الطالب:

يعتمد،،،،

• تحريراً في / ٢٠٢١ / ٢٠٢١ م

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University  
Faculty of Education  
Dean's Office



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
مكتب العميد

### إقرار تفرغ

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الإقرار والعامليين بمصلحة أو هيئة /

أن الطالب ..... والحاصل على درجة / .....  
تخصص ..... ، والمقدم للقيد لدرجة ..... ، بكلية التربية - جامعة سوهاج لا  
يعلم بأي مصلحة حكومية أو قطاع خاص ، ونضمن في حالة تعينه يرسل موافقة جهة العمل معتمدة ، وهذا إقرار منا بذلك للكلية.

المقر الثاني :

..... / الاسم ..... / الاسم

..... / الوظيفة ..... / الوظيفة

يعتمد ، ، ، ،

تحريراً في ..... / ..... / ..... م ٢٠٢

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University  
Faculty of Education  
Dean's Office



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
مكتب العميد

### إقرار (خاص بالعاملين)

.....الحاصل على درجة / أنا / .....  
تخصص / .....، والمتقدم للقيد لدرجة / ..... بكلية التربية - جامعة سوهاج  
بأنني سأقوم بسداد الرسوم الدراسية سنويًا، وفي حالة التخلف عن سداد الرسوم يتم الخصم من المرتب.  
**وهذا إقرار مني بذلك،،،**

المقر بما فيه

يعتمد ،،،،،

تحريراً في / ٢٠٢٣ م

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University  
Faculty of Education  
Dean'S Office



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
مكتب العميد

السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم .....  
تحية طيبة وبعد،،،

الرجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على قيدي لدرجة / ..... تخصص .....  
حيث إني حصلت على درجة / ..... تخصص .....  
بتقدير عام/.....

**ولسيادتكم جزيل الشكر،،،**

**مقدمه لسيادتكم**



Sohag University  
Faculty of Education  
Dean's Office



جامعة سوهاج  
كلية التربية  
مكتب العميد

## إقرار

..... أقر أنا / .....  
..... الحاصل على درجة .....  
..... تخصص .....  
..... بكلية التربية - جامعة سوهاج .....  
..... بأنني سأقوم بتسجيل رسالة الدكتوراه الخاصة بي بعد اجتيازى للمقررات الدراسية المؤهلة للتسجيل لدرجة / .....  
..... على مدى عام دراسي كامل وبتقدير عام (جيد) على الأقل ، وفي حالة عدم التسجيل يلغى قيدي نهائياً، وإذا تم مرور خمس .....  
..... سنوات من تاريخ القيد دون ورود تقارير تفيد جديتي في الدراسة يلغى قيدي وتسجيلى نهائيا طبقا للوائح والقوانين .  
**وهذا إقرار مني بذلك،،،**

**المغرب بما فيه**