



كلية الدراسات العليا

طلب إبتعاث

التاريخ:

الاسم :	
تاريخ الميلاد:	الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
العنوان :	
.....	
.....	
رقم الهاتف :	البريد الإلكتروني:

الدرجات العلمية

المعدل	الجهة المانحة	التخصص	الدرجة العلمية

الدرجة العلمية والتخصص المطلوب

	الدرجة العلمية
	التخصص
	الجامعة



كلية الدراسات العليا

خاص بالعاملين في الجامعة (من أعضاء الهيئتين التدريسية/الإدارية)

القسم :	الكلية/ العمادة/ الوحدة : التنظيمية
الدرجة العلمية الحالية :	المسمى الوظيفي :
	تاريخ التعيين في الجامعة :

طبيعة مشاركة عضو الهيئة التدريسية/الإدارية:

دراسة

أخرى (حددها)

تدريب

هل سبق لعضو الهيئة التدريسية/الإدارية الحصول على دعم من الجامعة؟

نعم

لا

مكان الابتعاث

من ---/---/--- إلى ---/---/---

هل يوجد دعم من جهة أخرى؟

نعم

لا

نوع الدعم:

الجهة الداعمة:

توقيع مقدم الطلب



كلية الدراسات العليا

يعبأ هذا الجدول (في حال التدريب)	
تنسيب العميد/ المدير:	
.....	
.....	
التاريخ:	توقيع العميد/ المدير:

تنسيب مجلس القسم	
.....	
.....	
.....	
التاريخ:	توقيع رئيس مجلس القسم:

توصية مجلس الكلية	
.....	
.....	
.....	
التاريخ:	توقيع عميد الكلية:

قرار مجلس العمداء	
.....	
.....	
.....	
.....	
رئيس الجامعة	

