



إدارة الدراسات العليا

نموذج رقم (01 - 03 - 750 - F)

جامعة أسيوط - كلية الصيدلة

استمارة قيد بالدراسات العليا

لدبلوم _____
بقسم _____ بكلية الصيدلة

اسم الطالب: _____
الجنسية: _____
الديانة: _____ الجنس: _____
تاريخ الميلاد: _____ / _____ / _____ محل الميلاد: _____
المهنة: _____
عنوان محل إقامة الطالب بالتفصيل: _____
اسم والد الطالب: _____ اسم الجد: _____
عنوان مقر العائلة: _____
الحالة الاجتماعية: _____ الخدمة العسكرية: _____
رقم البطاقة القومية: _____ جهة صدورها: _____
رقم التليفون: منزل / _____ عمل / _____ محمول / _____
الدرجات العلمية والمؤهلات الحاصل عليها الطالب

الدرجة العلمية	المؤهل	الدرجة العلمية	المؤهل
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية الصيدلة

تحية طيبة وبعد :

أتشرف بتقديم طلبي هذا راجياً قيد اسمي للحصول على دبلوم _____ قسم _____
ومرفق طيه الأوراق المطلوبة وأتعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعييدها المحددة وافر باني غير مقيد
لاي دبلوم أو درجة جامعية أخرى في الوقت الحاضر .

توقيع الطالب

تحريراً في : / / ٢٠٠٢ م

ملحوظة :

يلغى قيدي دون إنذار من الكلية أو أي مسئولية عليها في حالة عدم سداد الرسوم أو عدم الانتظام في
الدراسة

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل كلية الصيدلة
للدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد :

أتشرف بالإحاطة بأن مجلس القسم وافق بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠ على الطلب المقدم من
الطالب الموضح بياناته.

رجاء اتخاذ اللازم ،،،

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

تحريري في : / / ٢٠

رئيس مجلس القسم

بمراجعة الطلب والمستندات المرفقة وجد أن الطالب (مستوفى ، غير مستوفى) لشروط القيد.

مدير الدراسات العليا

المراجع

الموظف المختص

تاريخ قرار مجلس الكلية بقيد الطالب / / ٢٠

يعتمد ،،،،

عميد الكلية

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث