



شعار  
الكلية/  
المعهد

كلية/معهد : .....

قسم : .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## إقرار صلة قرابة

نقر نحن الموقعين أدناه أعضاء لجنة الحكم ومناقشة رسالة الماجستير/ الدكتوراه الخاصة  
بالتالي / .....

وعنوان الرسالة :

باللغة العربية : .....

باللغة الإنجليزية : .....

المسجل لدرجة:- .....

القسم المسجل به :- .....

التخصص : .....

لا يوجد قرابة بين السادة أعضاء اللجنة (الحكم والمناقشة) بعضهم البعض وكذا بين أي منهم  
والتالي حتى الدرجة الرابعة وذلك طبقا للقرارات المنظمة بالجامعة.

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة	التوقيع
1							
2							
3							
4							

عميد الكلية/المعهد

وكيل الكلية/المعهد لشئون الدراسات العليا

رئيس القسم

( (أ.د/ )

( (أ.د/ )

( (أ.د/ )

نموذج رقم: SV0000UH0F101501  
إصدار (0/ 4) 2019/07/28



كلية/معهد : .....

قسم: .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## تقرير فردي عن فحص رسالة الماجستير/الدكتوراه

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور / .....

### بيانات الطالب:-

الاسم : .....

الوظيفة: .....

الدرجة : .....

التخصص: .....

تاريخ القيد: ..... تاريخ تسجيل موضوع الرسالة:

عنوان الرسالة بالعربية: .....

عنوان الرسالة بالإنجليزية: .....

إنه بمراجعة رسالة الطالب وجد أنها تحتوي على .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### الخلاصة:

الرسالة (صالحة) لأنها .....

( غير صالحة ) لأنها .....

أ.د / .....

التوقيع / .....

نموذج رقم: SV0000UH0F101502  
إصدار (0/ 4) 2019/07/28



كلية/معهد : .....

قسم: .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## تقرير جماعي عن مناقشة رسالة (الماجستير/الدكتوراه)

### بيانات الطالب :-

الاسم: .....

الوظيفة: .....

الدرجة: .....

التخصص: .....

تاريخ القيد: ..... تاريخ تسجيل موضوع الرسالة: .....

عنوان الرسالة بالعربية: .....

عنوان الرسالة بالإنجليزية: .....

### المشرفون:-

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة	التوقيع
1							
2							
3							
4							

### لجنة فحص ومناقشة الرسالة:-

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة
1						
2						
3						
4						

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل: / / 20

تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة: / / 20

**التقرير:-**

إنه في يوم ..... الموافق / / 20 بمقر الكلية / ..... قامت لجنة فحص ومناقشة الرسالة المشككة بموافقة الأستاذ الدكتور نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بتاريخ / / 20 بمناقشة الطالب المذكور وفيما يلي تقرير اللجنة بعد المناقشة :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**نتيجة المناقشة**

.....  
 .....

استكمال أوجه النقص / تعديلات غير جوهرية في الرسالة ( أن وجد) والمدة المحددة لها :-

.....  
 .....

مستوى الأمانة العلمية والأصالة :-

.....  
 .....

الإضافة العلمية / الابتكار :-

.....  
 .....

التوصية: تقديم رسالة أخرى / منح الطالب .....  
 درجة الماجستير/الدكتوراه ..... في تخصص ..... من قسم ..... كلية .....

**توقيع لجنة الحكم :-**

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة	التوقيع
1							
2							
3							
4							

ملحوظة:- ضرورة إرفاق تقرير المشرفين على الرسالة أنه تم استكمال أوجه النقص/ التعديلات التي طلبتها لجنة الحكم وموافقة مجلس القسم عليها مع أوراق منح الدرجة (0)



كلية/معهد : .....

قسم: .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## تقرير عن استكمال أوجه النقص في الرسالة

قام الباحث / ..... بإستكمال أوجه النقص والتعديلات في الرسالة التي طلبتها لجنة الحكم والمناقشة علي الرسالة المقدمة منها وعنوان الرسالة :

باللغة العربية : .....

باللغة الإنجليزية : .....

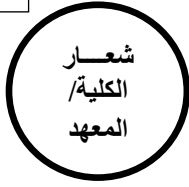
وقد تمت مراجعة البحث بإستكمال أوجه النقص والتعديلات وأتضح مطابقتها التامة لما أوصت به لجنة الحكم والمناقشة كما تم استلام نسخة بعد التعديل .

### لجنة الإشراف:

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة	التوقيع
1							
2							
3							
4							

نموذج رقم: SV0000UH0F101504

إصدار (0/ 4) 2019/07/28



كلية/معهد : .....

قسم : .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## طلب منح

السيد الاستاذ الدكتور / وكيل ..... لشئون الدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة 000 وبعد

يسعدنى إحاطة سيادتكم علما بأن مجلس القسم فى اجتماعه بتاريخ / / قد وافق على ما ورد فى التقارير الفردية و فى التقرير الجماعى للجنة الحكم على الرسالة العلمية المقدمة من طالب الدراسات التالى ببياناته:

الاسم: ..... مسجله لدرجة: ..... دورة : ..... لعام : .....

عنوان الرسالة :

..... : (بالعربية)

..... : (بالإنجليزية)

لجنة الإشراف:

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة	التوقيع
1							
2							
3							
4							

لجنة الحكم:

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة
1						
2						
3						
4						

تاريخ جلسة المناقشة:

ويوصى المجلس بمنح السيد/ ..... درجة ..... فى .....،  
فى تخصص: .....

ومرفق لسيادتكم ما يلي :

- 1- نسخة من الرسالة (مجلدة) موقعة من كل من السادة أعضاء لجنتي الإشراف والحكم.
  - 2- النسخ الأصلية من التقارير الفردية للسادة أعضاء الحكم .
  - 3- النسخ الأصلية من التقرير الجماعي للسادة أعضاء لجنة الحكم .
- (وجميع أصول التقارير موقعة من مقدميها على كل صفحة من صفحاتها)

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ،،،

في / /

رئيس مجلس القسم

أ.د./.....

### الدراسات العليا بالكلية / المعهد

- روجعت بيانات الطالب و أوراق منح الدرجة المرفقة ووجدت صحيحة و كاملة .

مدير الإدارة

- وافقت لجنة الدراسات العليا و البحوث بالمعهد في إجتماعها بتاريخ / / على التوصية بمنح الدرجة العلمية للطالب المذكور بناء على ما ورد من مجلس القسم المعنى وتقارير لجنة الحكم.

وكيل الكلية / المعهد لشئون الدراسات العليا و البحوث

أ.د./.....

### مجلس الكلية / المعهد

- وافق مجلس المعهد في اجتماعه بتاريخ / / على منح الطالب: .....  
درجة: ..... في ..... تخصص: .....  
وطبقاً لما سبق بيانه.

عميد الكلية / المعهد

أ.د./.....



كلية/معهد : .....

قسم : .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## مذكرة منح

اسم الطالب: .....

القسم المسجل به:- .....

التخصص: .....

عنوان الرسالة باللغة العربية: .....

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية: .....

تقدمت لجنة الفحص ومناقشة الرسالة الخاصة بالطالب المذكور عالية بالتقارير الفردية عن فحص الرسالة العلمية وكذلك تقريرا جماعيا عن المناقشة وجميعها مرفق طيه وقد تشكلت اللجنة من السادة لجنة الحكم :

م	الاسم	الدرجة العلمية	التخصص	القسم العلمي	الكلية	الجامعة
1						
2						
3						
4						

الأمر معروض علي مجلس القسم المختص للنظر في توصية لجنة الفحص والمناقشة

وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

المراجع

المختص

أوصي مجلس القسم العلمي / ..... في جلسته بتاريخ / / 20 بناء علي قرار لجنة فحص ومناقشة الرسالة العلمية منح الطالب / ..... درجة / ..... في / ..... تخصص / .....

رئيس القسم

أ.د. / .....

وافق مجلس الكلية / المعهد بتاريخ / / 20 علي ما جاء بتوصية مجلس القسم / ..... منح الطالب / ..... درجة / ..... في / ..... تخصص / ..... قسم / ..... ويرفع اقتراح مجلس الكلية / المعهد بمنح الدرجة بمجلس الجامعة

عميد الكلية / المعهد

أ.د. / .....

نموذج رقم: SV0000UH0F101506

إصدار (0/ 4) 2019/07/28





الإدارة العامة للدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا



## مذكرة منح

### مذكرة للعرض على مجلس الجامعة

منح الطالب :

درجة :

التخصص :

موضوع الرسالة باللغة العربية :

موضوع الرسالة باللغة الإنجليزية :

حلقة / معمد :

القسم :

- تقدمت لجنة فحص ومناقشة الرسالة بتقاريرها المرفقة بالتوصية بمنح الدرجة العلمية المذكورة.
- أوصى مجلس القسم بتاريخ / / 201 بمنح الدرجة بناء على تقارير لجنة فحص ومناقشة الرسالة.
- وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة بتاريخ / / 201 على ما جاء بتوصية مجلس القسم.
- تمت مراجعة بيانات منح الدرجة المذكورة بعالية وجدت مطابقة لسجلات الدراسات العليا بالجامعة وفي إطار القوانين واللوائح والقرارات والنظم المعمول بها في هذا الشأن.
- الأمر معروض على السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة للتفضل بالموافقة نحو عرض الموضوع على مجلس الجامعة.

نائب رئيس الجامعة  
للادراسات العليا والبحوث

مدير عام الدراسات العليا والبحوث

مدير إدارة الدراسات العليا

يعرض على مجلس الجامعة

أ.د/ رئيس الجامعة

نموذج رقم: SV0000UH0F101507

إصدار (0/ 4) 2019/07/28



كلية/معهد : .....

قسم : .....



قطاع الدراسات العليا والبحوث  
إدارة الدراسات العليا

## نموذج تحرير الشهادة الأصلية للمدرجات العلمية العليا (درجة )

الاسم بالكامل طبقاً لشهادة الميلاد:-

..... - باللغة العربية :

..... - باللغة الانجليزية :

الوالد طبقاً لشهادة الميلاد:-

..... - باللغة العربية :

..... - باللغة الانجليزية :

تاريخ الميلاد بالأرقام : .....

محل الميلاد:-

..... - باللغة العربية :

..... - باللغة الانجليزية :

درجة (.....) في: (.....)

تاريخ موافقة مجلس الكلية على النتيجة: .....

العنوان الذي يمكن مراسلة الطالب عليه : .....

الوظيفة وجهة العمل : .....

رقم التليفون : .....

توقيع الطالب :

روجعت بيانات الطالب بمعرفة قسم الدراسات العليا بالكلية ووجدت سليمة ومطابقة لما هو وارد  
بملف الطالب وشهادة الميلاد وأن الطالب قام بسداد الرسوم الدراسية لهذا العام .  
(العام الجامعي.....) بالقسيمة رقم ( ) بتاريخ / /

رئيس القسم

المختص

( /أ)

( /أ)

نموذج رقم: SV0000UH0F101508

إصدار (4 / 0) 2019/07/28