

استمارة القبول

على الطالب مراجعة بيانات الاستمارة والتأكد من صحتها.



نوع القبول			
قبول جديد ✓	ناضجين	تجسير	تحويل

البيانات الشخصية			
الإسم رباعي			
عبدالله	ربيع	علي	العبيد
النوع			
ذكر	أنثى		

وثيقة إثبات الشخصية				
نوعها	رقمها	جنسية الطالب		
دولة الميلاد	تاريخ الميلاد	الديانة		
العنوان بالتفصيل	مدينة السكن			
رقم هاتف(1)	رقم هاتف(2)	لا يوجد رقم هاتف ثاني		

Ministry of Higher Education and Scientific Research AL-Madain College for Medical Sciences & Technology Admission Office	 <small>كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا ALMAIDAIN COLLEGE FOR MEDICAL SCIENCES & TECHNOLOGY</small>	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا أمانة الشؤون العلمية إدارة القبول
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

بيانات ولي الامر

بيانات القبول

عام القبول	YEAR 2016-2017	البرنامج	برنامج الطب والجراحة
الرقم الجامعي	9990001		
نوع الشهادة	Sudanese	نسبة الشهادة الثانوية	
مدرسة الشهادة الثانوية	test		

بيانات المؤسسة التعليمية السابقة لقبول (التجسير + التحويل + الناضجين)

إسم المؤسسة	عدد السنوات الدراسية التي أكملها	
عام الالتحاق بالمؤسسة	الكلية/البرنامج/التخصص	
نوع شهادة التخرج		

خاص بلجنة المعاينة

التاريخ	
الكشف الطبي	<input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق
توصية اللجنة	<input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> غير مقبول
ملاحظات وتوقيع رئيس اللجنة	
إسم رئيس اللجنة	
إعتماد منسق البرنامج	
<input type="checkbox"/> غير مقبول	<input type="checkbox"/> مقبول بدون مواد إستيفاء

استمارة اجراء داخلي رقم 1	ادارة شؤون الطلاب القبول	Page 2 of 8
استخرجت من النظام بواسطة	owen	2023-03-22 22:42

Ministry of Higher Education and Scientific Research AL-Madain College for Medical Sciences & Technology Admission Office	 <small>كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا ALMADAIN COLLEGE FOR MEDICAL SCIENCES & TECHNOLOGY</small>	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا أمانة الشؤون العلمية إدارة القبول
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<input type="checkbox"/> مقبول وعله مواد الإستيفاء التالية		
.1		.2
.3		.4
المستوى الدراسي المقبول به		<input type="checkbox"/> الثاني
إسم المنسق		<input type="checkbox"/> الثالث
التاريخ		
التوقيع		
ملحوظات		

مدخل في النظام بواسطة	
إعتماد مدير القبول	

إعتماد الشؤون العلمية		
الختم	الإسم	
	التاريخ	
	التوقيع	

خطوات وموجهات القبول

Ministry of Higher Education and Scientific Research AL-Madain College for Medical Sciences & Technology Admission Office	 <small>كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا ALMAIDAIN COLLEGE FOR MEDICAL SCIENCES & TECHNOLOGY</small>	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا أمانة الشؤون العلمية إدارة القبول
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>على الطالب توريد المبلغ المالي باسمه والتأكد من اسمه بالايصالات .</p> <p>المالية</p> <p>في حالة التأخير في السداد حسب البرمجة المعلنة يحرم الطالب من.</p> <p>الدخول لحرم الكلية ودخول المحاضرات والجلوس لامتحانات لحين إستيغائه للسداد</p> <p>على الطالب الالتزام بالتوجيهات المعلنة من مكتب المسجل.</p> <p>وارشادات المتابعة والسلامة في جميع اجراء هذه الادارات</p> <p>على الطالب الاطلاع على جميع لوائح الطلاب وجميع بنود اجراءات...</p> <p>الكلية من حيث القبول , التسجيل , التجميد , الاستقالة , الخ</p> <p>يتوقف قبول الطالب على موافقة لجنة المعاينة.</p> <p>يتوقف القبول للناضجين والتحويل والتجسير على موافقة ادارة.</p> <p>التعليم العالي الاهلي الاجنبي والادارة العامة للقبول بوزارة التعليم العالي والبحث العلمي واستيفائه لمطلوبات القبول بالكلية</p> <p>رسوم التسجيل لا تسترد.</p> <p>الرسوم الدراسية لا تسترد بعد اسبوع من تاريخ السداد للتسجيل</p>	<p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p> <p>❗</p>	<p>إحضار أربعة صور فوتوغرافية حديثة.</p> <p>احضار الشهادة الثانوية اصل وصورة.</p> <p>اثبات الهوية رقم وطني / جواز سفر اصل وصورة.</p> <p>وجوب مراجعة البيانات الاساسية للطلاب على الاستمارة بوضوح.</p> <p>على الطالب وولي الامر التوقيع على التعهدات المرفقة مع استمارة.</p> <p>التسجيل</p> <p>تعبئة الاقرار الطبي.</p> <p>المتابعة لمعرفة مواعيد لجنة المعاينة.</p> <p>على الطالب الحرص على اكمال الاجراءات والمستندات في الوقت .</p> <p>المحدد للتسجيل والمعلن من قبل ادارة الكلية ويتحمل الطالب كامل</p> <p>المسؤولية للاجراءات التي تتخذها الكلية في حالة نقص المستندات</p> <p>وعدم متابعة الاجراءات</p> <p>❗ دفع المصروفات الدراسية ورسوم التسجيل وفق موجهات الادارة.</p> <p>❗ المالية المحدد للاقساط من قبل ادارة الكلية</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

خطوات وموجهات التسجيل	موجهات وإرشادات الإدارة المالية
<p>❗ اكمال كافة مطلوبات التسجيل في الفترة المقررة والتي لا تتخطى.</p> <p>اسبوعين من تاريخ بداية الدراسي</p> <p>❗ وجوب مراجعة البيانات الاساسية للطلاب بوضوح وتجدد ارقام.</p> <p>التواصل للطلاب ولولي الامر</p> <p>❗ دفع الرسوم الدراسية ورسوم التسجيل وفق موجهات الادارة.</p> <p>المالية</p>	<p>❗ على الطالب توريد المبلغ المالي باسمه والتأكد من اسمه بالايصالات.</p> <p>❗ المالية</p> <p>❗ على الطالب الاحتفاظ بالايصال المالي حيث يعتبر هو الدليل الوحيد للسداد.</p> <p>❗ في حالة السداد بالبنك على الطالب احضار صورة اشعار الاضافة الى</p> <p>❗ الادارة المالية . ولا يعتمد السداد بدون هذا الاشعار</p> <p>❗ لا تعتمد الاستقالة الا بعد سداد نصف رسوم العام الدراسي.</p> <p>❗ لا تعتمد رسوم نفس دفعة القبول في حالة التجميد لعام دراسي واحد.</p> <p>وفي حالة التجميد لأكثر من عام تعتمد رسوم العام الدراسي الجديد</p>

تعهد

أنا الطالب بتاريخ ببرنامج.....

Page 4 of 8	ادارة شؤون الطلاب القبول	استمارة اجراء داخلي رقم 1
2023-03-22 22:42	owen	استخرجت من النظام بواسطة

العهد بالسراي ومعرملي بالادي:

- 👍 الالتزام التام بالقوانين واللوائح والنظم بالكلية.
- 👍 بذل قصارى جهدي في اداء واجباتي الاكاديمية والتحصيل العلمي.
- 👍 المحافظة على مباني ومعدات واجهزة وكافة ممتلكات الكلية.
- 👍 التقيد التام بموجهات الزي اللائق الذي تقرره الكلية. والالتزام بموجهات الكلية.
- 👍 عدم ممارسة الانشطة السياسية او الانضمام الى جماعة علي اساس ديني او مذهبي او عقائدي داخل حرم الكلية.
- 👍 الامتناع عن تعاطي التماك او التدخين وكافة انواع المنبهات المحظورة داخل حرم الكلية بما فيها القاعات والمكتبة والمعامل.
- 👍 والمستشفيات التابعة للكلية
- 👍 الوفاء بالتزاماتي المالية تجاه الكلية.
- 👍 عدم حمل الاسلحة او الاسلحة البيضاء او العصي او ما في حكمهم داخل حرم الكلية.
- 👍 عدم ادخال المواد الحارقة او معدات التخريب المحظورة للكلية.
- 👍 عدم اللجوء للعنف واستعمال القوة مع الاخرين.
- 👍 عدم التلغظ بالعبارات الجارحة او البذيئة او السب او التحدث مع الغير بأسلوب غير مهذب.
- 👍 الامتناع عن كل ما من شأنه الاخلال بالنظام او عرقلة سير الدراسة.
- 👍 في حال الاخلال بهذا التعهد اكون عرضة للجزاءات العقوبات المترتبة عليها بما في ذلك الفصل من الكلية لسوء السلوك.
- 👍 في حالة تغيير عنوان السكن او رقم الهاتف المحمول او رقم هاتق ولي الامر يجب علي اخطار المسجل.
- 👍 جميع المنح والتخفيضات تلغى في حالة مخالفة لائحة تنظيم سلوك الطلاب او الاعادة.
- 👍 على الطالب اخلاء طرفه من جميع الادارات او الجهات المعنية بالكلية عند الاستقالة.
- 👍 في حالة الاستقالة لا يتوقف الطالب عن الدراسة الا بعد استلام اخطار كتابي بقبول الاستقالة.
- 👍 معرفتي اطلاعي على رسوم التسجيل والرسوم الدراسية والتزامي بسدادها كاملة في المواعيد الاتية :

تاريخ إنتهاء سداد رسوم التسجيل والقسط الأول	بعد إسبوعين من بداية الفصل الدراسي الأول
تاريخ إنتهاء سداد رسوم القسط الثاني	بعد إسبوعين من بداية الفصل الدراسي الثاني

وموافقتي على سداد غرامات التأخر في السداد التي تحددها الكلية وفقا لمواعيد السداد المحددة مسبقا وأشهد الله على ذلك والله خير.
الشاهدين

توقيع الطالب	توقيع ولي الأمر
--------------	-----------------

استمارة الاقرار الطبي

التاريخ	D	D	/	M	M	/		0	2	الرقم الجامعي
---------	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---------------

استمارة اجراء داخلي رقم 1	ادارة شؤون الطلاب القبول	Page 5 of 8
استخرجت من النظام بواسطة	owen	2023-03-22 22:42

Ministry of Higher Education and Scientific Research AL-Madain College for Medical Sciences & Technology Admission Office	 <small>كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا ALMAJAIN COLLEGE FOR MEDICAL SCIENCES & TECHNOLOGY</small>	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا أمانة الشؤون العلمية إدارة القبول
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				إسم البرنامج
		الجنسية	إسم الطالب رباعي	
				ع

	نعم	نرجو ملء البيانات الموضحة أدناه
أ. هل تعاني من مرض	لا	في حالة الإجابة ب نعم ما نوع الدواء المستخدم
1. السكري؟		
2. ضغط الدم؟		
3. الربو الشعبي؟		
4. التهاب الكبد الوبائي؟		
ب. هل تعاني من	نعم	في حالة الإجابة ب نعم فحدد
1. أي مرض من أمراض القلب؟		
2. إعاقة جسدية؟		
3. أي مرض نفسي؟		
4. أي مرض آخر؟		
ج. هل		في حالة الإجابة ب نعم وضح
1. لزمتم سرير المستشفى من قبل؟		
2. أجريت لك أي عملية جراحية؟		

أنا الطالب أعلاه. أقر بصحة البيانات في الاستمارة.
التوقيع:

Page 6 of 8	ادارة شؤون الطلاب القبول	استمارة اجراء داخلي رقم 1
2023-03-22 22:42	owen	استخرجت من النظام بواسطة

Ministry of Higher Education and Scientific Research AL-Madain College for Medical Sciences & Technology Admission Office	 <small>كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا ALMADAIN COLLEGE FOR MEDICAL SCIENCES & TECHNOLOGY</small>	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي كلية المدائن للعلوم الطبية والتكنولوجيا أمانة الشؤون العلمية إدارة القبول
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Medical Report Declaration

	الرقم الجامعي		2	0		/	M	M	/	D	D	التاريخ
												إسم البرنامج
	الجنسية							إسم الطالب رباعي				
								ع				

Fill the following data		Yes	
A. Have You any of chronic following the diseases			If Yes, write the type of drug
1.	mellitus Diabetes?		
2.	Hypertension?		
3.	Bronchial asthma?		
4.	Hepatitis B?		
B. Have you any of the following diseases			If Yes, determine
1.	Heart disease?		
2.	Physical disability?		
3.	Psychiatric disease?		
4.	Any other disease?		
C. Have you			If Yes, Explain
1.	Admitted in hospital before?		

2.	Undergone any surgical procedure before?		
----	------------------------------------------	--	--

I (the student mentioned above) agree that all information (in this form) is true.
Signature: