



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي



طلب التحاق للقيّد بالدبلوم العام في التربية نظام السنة الواحدة (التأهيل التربوي)
للعام الجامعي 2025 / 2026 م
دورة أكتوبر

مصرى	الجنسية	منار عمر خليفه محمد جمعه	أسم الطالب رباعى
المنيا	جهة الميلاد	2025-06-05	تاريخ الميلاد
2025-08	تاريخ صدور	30206052402281	الرقم القومي
محافظة المنيا - مركز المنيا - قرية زهره			العنوان بالتفصيل
جامعه المنيا	الجامعة	ليسانس	المؤهل الدراسى
2024	سنة الحصول	غير أزهرى	نوع المؤهل
01002844557	رقم التليفون	جيد	التقدير
<div>أعزب</div> <div>متزوج</div>			الحالة الاجتماعية
<div>لا أعمل</div> <div>أعمل</div>			الحالة الوظيفية
<div>لم يصبه الدور</div> <div>لم يؤد الخدمة</div> <div>أدى الخدمة</div>			الموقف من التجنيد

- الدراسة انتظام وليست انتساب ونسبة حضور الطالب ٧٥ % شرط لآداء الامتحان.
- سداد الرسوم المقررة شرط أساسى للقيّد بعد نجاح الطالب في الاختبارات التي تجريها الكلية وموافقة مجلس الكلية على القيد.
- إذا تغيب الطالب عن الامتحان مرتين متتاليتين بدون عذر مقبول يفصل من الدراسة.
- من يرسب في مادة من المواد العلمية له حق الدخول فيما رسب فيه ثلاث فرص متتالية.
- رسم دخول الامتحان (200) مائتي جنيه عن كل دور.
- لا يسمح بالبقاء أكثر من عاميين جامعيين بما في ذلك الأعذار إن وجدت.
- بالنسبة لطلاب الدبلوم العام في التربية : التربية العملية مادة قائمة بذاتها ومن يرسب فيها لا يسمح له بالتقدم للامتحان ويعيد السنة دراسة وامتحاناً مع الطلاب الجدد.

أسم الطالب / منار عمر خليفه محمد جمعه
التوقيع /
التاريخ /
المختص /
مدير المركز /

رقم طلب التقديم : 172622722



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي

صورة شخصية حديثة

بطاقة تعارف
لطلاب الدبلوم العام في التربية نظام السنة الواحدة (التأهيل التربوي)
للعام الجامعي 2025 / 2026 م

اسم الطالب رباعى	منار عمر خليفه محمد جمعه
المؤهل الدراسى	ليسانس
التقدير العام	جيد
نوع المؤهل	غير أزهري
الجامعة	جامعه المنيا
الكلية	كلية الآداب
تاريخ الحصول عليه	2024
تاريخ الميلاد	2025-06-05
الرقم القومي	30206052402281
الحالة الاجتماعية....	<input checked="" type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب
الحالة الوظيفية....	<input checked="" type="checkbox"/> لا أعمل <input type="checkbox"/> أعمل
الوظيفة الحالية	
العنوان بالتفصيل	محافطة المنيا -مركز المنيا -قرية زهره
البريد الإلكتروني	manaromar277@gmail.com
التليفون الأرضي	
الهاتف المحمول	01002844557
المحمول (واتساب)	01002844557
العنوان البريدي	

رقم طلب التقديم : 172622722



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي

السيد الاستاذ الدكتور / عميد الكلية تحية طيبة وبعد

برجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على قبول أوراقى للالتحاق بمرحلة الدراسات العليا
الدبلوم العام في التربية نظام السنة الواحدة برنامج التأهيل التربوي بالكلية وذلك للعام
الجامعي 2025 / 2026 م علماً بأنني موافق على شروط القيد باللائحة الداخلية بالكلية.

وتفضلوا بقبول فائق التحية

مقدم لسيادتكم

...../الاسم

...../التوقيع

...../الوظيفة

أوافق في ضوء اللوائح والقوانين
المعمول بها في هذا الشأن

مدير المركز

...../د

رقم طلب التقديم : 172622722



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي

إقرار

أقر أنا الطالب/ منار عمر خليفه محمد جمعه وجنسيته/ مصري المتقدم للالتحاق بالدراسات العليا في العام الجامعي 2025 / 2026 م . بأنني غير مقيد في أي كلية أخرى من كليات جامعة الأزهر أو الجامعات الأخرى وإذا ثبت غير ذلك أكون مسئولاً عن ذلك وأكون قد خالفت اللائحة التنفيذية للقانون رقم (١٠٣) لسنة 1961 م وذلك لنص المادة (200 , 201) الصادر بالقرار الجمهوري رقم 250 لسنة 1975 م وأنني موافق بالشروط الموجودة باللائحة الداخلية بالكلية وهذا إقرار مني بذلك , , , ,

المقر بما فيه

...../الاسم
...../الوظيفة
...../التوقيع

شهادة إدارية

شاهد أول

...../الاسم
...../التوقيع
...../الوظيفة

شاهد أول

...../الاسم
...../التوقيع
...../الوظيفة

نقر نحن الموقعين أعلاه بأن (السيد - السيدة) / منار عمر خليفه محمد جمعه والرقم القومي 30206052402281 (لا يعمل - لا تعمل) بالقطاع الخاص أو الحكومي، وإذا ثبت غير ذلك نكون مسئولين أمام القانون عن مخالفة ما ورد بهذا الإقرار لما هو ثابت في الواقع.

يعتمد ...

السيد/ مدير اللجنة

..... / الاسم
..... / التوقيع

رقم طلب التقديم : 172622722



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي

بطاقة مقابلة شخصية

لطلاب الدبلوم العام في التربية نظام السنة الواحدة (التأهيل التربوي)
للعام الجامعي 2025 / 2026 م

الجنسية / مصرى

أسم الطالب رباعي / منار عمر خليفه محمد جمعه

جهة الميلاد / المنيا

تاريخ الميلاد / 05-06-2025

الرقم القومي / 30206052402281

جهة الصدور /

العنوان بالتفصيل / محافظة المنيا - مركز المنيا - قرية
زهرة

رقم التليفون / 01002844557

تاريخ الحصول عليه / 2024

المؤهل الدراسي / ليسانس

الجامعة / جامعه المنيا

التقدير / جيد

عنوان الوظيفة /

الوظيفة /

نتيجة المقابلة

م	أعضاء اللجنة	نتيجة المقابلة	التوقيع	التاريخ
1				
2				

يعتمد ...

مدير المركز

...../د.ا

رقم طلب التقديم : 172622722



رقم الملف

جامعة الأزهر
كلية التربية بنين بالقاهرة
مركز المنيا للتأهيل التربوي

صورة شخصية حديثة

استمارة توقيع الكشف الطبي
على طالب مستجد

الكلية /

الاسم /

قياس النظر :

العين اليسرى..... بنظارة / بغير نظارة

العين اليمنى..... بنظارة / بغير نظارة

الصدر /

القلب /

الفحص :

الجراحات.....

الامراض الجذلية.....

عاهات وتشوهات.....

الكلية /

فحص البول /

الجراح

الطبيب الباطنى

طبيب الرمد

فحص الصدر :

أشعة جموعية.....

أشعة بالحجم الطبيعي.....

فحوص اخرى.....

إعادة الفحص.....

مدير الإدارة العامة الطبية

أخصائي الصدر

النتيجة

إعادة الكشف /

الإعادة الأولى /

مدير الإدارة العامة الطبية

الطبيب

النتيجة

الإعادة الثانية /

مدير الإدارة العامة الطبية

الطبيب

النتيجة

رقم طلب التقديم : 172622722