|  |
| --- |
| التريخ : |
| المرجع : |

|  |
| --- |
| **افادة قبول**  **معتمد للدراسات الجامعية** |

**إسم الطالب : ...................................................................**

**الاسم ( انجليزي ): ............................................................**

**الرقم المدني: ...................................................................**

**تاريخ الميلاد: ...................................................................**

**جهة الإيفاد: .....................................................................**

**تاريخ الايفاد من: ................................................................**

**إلــــــــــي: ........................................................................**

**الجامعة / المعهد :..............................................................**

**المؤهل العلمي ( بكالوريوس / ماجستير / دكتوراه) : ......................**

**التخصص العام : ..............................................................**

**التخصص الدقيق : .............................................................**

**النظام الدراسي : ..............................................................**

**مقر الدراسة : .................................................................**

**فترة الدراسة من : ............................................................**

**إلــــــــي : .......................................................................**

**أساس القبول : .................................................................**

|  |
| --- |
| **اعتماد الجامعة : أن التخصص المراد دراسته معتمد لدى وزارة التعليم العالي في هذه الجامعة بناء على القرار الوزاري – رقم ( ...... / ....... ) الصادر في تاريخ ........ / ........ / ....... و سيتم النظر في معادلة الدرجة العلمية بعد التاكد من استيفائها لشروط المعادة واستكمال متطلبات التخرج .** |

الاختام : توقيع - رئيس المكتب الثقافي