



الكلية: _____ القسم: _____

اسم أستاذ المقرر: 1-		2-	
رمز المقرر:	اسم المقرر:	عدد الوحدات:	
الفصل الدراسي		العام الدراسي	
☐ خريف	☐ ربيع	☐ صيف	
البرنامج العلمي: الإجازة العالية (ماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (دكتوراه) ☐		14 هـ	14 هـ
		20 م	20 م

م	رقم القيد	اسم الطالب	ملاحظات
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			

توقيع أستاذ المقرر: 1- _____ 2- _____ التاريخ: ____ / ____ / 20م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

التاريخ: ____ / ____ / 20م



القسم: _____

الكلية: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
الفصل الدراسي		العام الدراسي		
خريف	ربيع	صيف	14 هـ	14 هـ
			20 م	20 م
الإجازة العالية (ماجستير)		الإجازة الدفيقة (دكتوراه)		
البرنامج الدراسي		مرحلة المقررات		
		مرحلة الامتحان الشامل		
		مرحلة البحث العلمي		

م	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	المجموعة	توقيع أستاذ المقرر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
مجموع الوحدات المسجلة					
مجموع الوحدات المنجزة					

توقيع الطالب: _____ التاريخ: 20 / / م

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / / م

التاريخ: 20 / / م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / / م

نسخة إلى:

1- الطالب

2- ملف الطالب بالقسم

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

إدارة لدراسات العليا والتدريب - جامعة طرابلس



الكلية: _____ القسم: _____

السيد _____

الدرجة العلمية _____

الدرجة الأكاديمية _____

بناءً على محضر اجتماع القسم رقم (_____) المنعقد بتاريخ / / 20__ لسنة 20__، نفيدكم علماً بتكليفكم

بتدريس مقرر _____ ورمزه (_____) بعدد ساعات (_____)

أسبوعياً لفصل الخريف ☐ الربيع ☐ للعام الدراسي 20__ / 20__ اعتباراً من تاريخ / / 20__م

وحتى تاريخ / / 20__م، وذلك لطلبة الدراسات العليا المرشحين لنيل الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة

الدقيقة (الدكتوراه) ☐.

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: / / 20__م



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
☐ البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)				
التخصص العام:		التخصص الدقيق:		

أولاً- المقررات الدراسية:

الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	الدرجة	النقاط	ملاحظات

المعدل العام التراكمي:

المعدل الفصلي:

الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	الدرجة	النقاط	ملاحظات

المعدل العام التراكمي:

المعدل الفصلي:

الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	الدرجة	النقاط	ملاحظات

المعدل العام التراكمي:

المعدل الفصلي:

ملاحظة: المقررات الداعمة لا تدخل ضمن حساب المعدل العام التراكمي، كما إن عدد النقاط يساوي حاصل ضرب الوحدات في الدرجة لكل مقرر.

إجمالي الوحدات المنجزة: المعدل العام التراكمي:



الكلية: _____ القسم: _____

اسم المعيد (رباعياً): _____

تاريخ مباشرة العمل بالقسم لأول مرة: ____ / ____ / 20 ____ حـ

تاريخ المباشرة الحالية: ____ / ____ / 20 ____ حـ للعام الدراسي: ____ / ____ حـ

توقيع المعيد: _____

يُفيدكم قسم: _____ بأن المعيد المذكور أعلاه باتم عمله بالقسم بتاريخ: ____ / ____ / 20 ____ حـ،

ولا مانع من تجديد عقده وفقاً للقوانين واللوائح المعمول بها.

عميد الكلية
الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس القسم العلمي
الاسم: _____

التوقيع: _____

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة إلى:

1- مكتب الدراسات العليا للكلية.

2- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة



CERTIFICATE

Photo

The Faculty of _____ hereby certifies that Mr/Ms _____
born on / / was awarded Doctor of Philosophy's Degree _____ in
the specialisation _____ from the department of _____
on / / .

With all it's rights and privileges which are associated with this degree
This certificate is issued to be used for every legal purpose

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
office of the Faculty

Dr. _____
Dean of the Faculty

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
Adminastriation of the University



صورة شخصية

إفادة تخرج

أفيد كلية: _____ جامعة طرابلس بأن السيد: _____
تاريخ الميلاد: / / م. قد تحصل على درجة الإجازة الدفينة (الدكتوراه) في
تخصص: _____ من قسم _____ بتاريخ: / / 20.

بكل ما لهذه الدرجة من حقوق وامتيازات
أعطيت هذه الإفادة لاستعمالها فيما لا يتعارض مع القوانين

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية	عميد الكلية
الأسم: _____	الأسم: _____
التوقيع: _____	التوقيع: _____

مدير إدارة للدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الأسم: _____
التوقيع: _____

نسخة إلى:

1. علمه العالي بالجمهورية.

2. مكتب الدراسات العليا والتدريب.

3. إدارة الدراسات العليا والتدريب.

إلى: التاريخ: / / 20 م.



TRANSCRIPT

Faculty of _____ University of Tripoli hereby certifies that Mr/Ms _____,
born on / / , has awarded Doctor of Philosophy's Degree of _____ in
_____ from the department of _____.

Below is a list of courses he/she studied and grades achieved.

Semester	Academic year	Course code	Course title	credit	Mark (%)	Grade	Attampts No.

Total of credits:

Average grade: %

(excellent: 85% to 100%; very good: 75% to < 85%; good: 65% to <75%)

Dissertation's title: _____

Dr. _____
Coordinator of Graduate Studies in
the department

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
office in the Faculty

Dr. _____
Dean of the Faculty

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
Adminastriation in the University

_____ Date: / /



CERTIFICATE

Photo

The Faculty of _____ hereby certifies that
Mr/Ms _____ born on / / was awarded
Master's degree of _____ in the specialisation
_____ from the department of _____
on / / .

With all its rights and privileges which are associated with this degree
This certificate is issued to be used for every legal purpose

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
office of the Faculty

Dr. _____
Dean of the Faculty

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
Administration of the University



صورة شخصية

إفادة تخرج

تفيد كلية: _____ جامعة طرابلس بأن السيد: _____
تاريخ الميلاد: / / م. قد تحصل على درجة الاجازة العالية (الماجستير) في _____
تخصص: _____ من قسم _____ بتاريخ: / / 20.

بكل ما لهذه الدرجة من حقوق وامتيازات
أعطيت هذه الإفادة لاستعمالها فيما لا يتعارض مع القوانين

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية	عميد الكلية
الأمم: _____	الأمم: _____
التوقيع: _____	التوقيع: _____

مدير إدارة للدراسات العليا والتدريب بالجامعة
الأمم: _____
التوقيع: _____

نسخة إلى:
1. ملفه الطالب بالضم.
2. مكتب الدراسات العليا والتدريب.
3. إدارة الدراسات العليا والتدريب.
التاريخ: / / 20 م.

TRANSCRIPT

Below is a list of courses he/she studied and grades achieved.

[illegible]

Average grade: %

(excellent: 85% to 100%; very good: 75% to < 85%; good: 65% to < 75%)

Thesis's title: _____

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
office in the Faculty

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
Administration in the University

Date: / /

Date: / /
Reference no.

TRANSCRIPT

The Faculty of _____ University of Tripoli hereby certifies that Mr/Ms. _____
_____, born on ____ / ____ / ____, had passed complementary courses as a condition to enrol on
the graduate Master Degree program in the department of _____.

Below is a list of complementary courses he/she studied and grades achieved.

[illegible]

(excellent: 85% to 100%; very good: 75% to < 85%; good: 65% to < 75%; pass: 50% to < 65%)

Dr. _____
Coordinator of Graduate Studies in
the department

Dr. _____
Head of Studies and Examination in the
Faculty

Dr. _____
Dean of the Faculty

Dr. _____
Head of Graduate Studies and Training
Administration in the University

_____ Date: / / .

التاريخ: 14 / /
الموافق: 20 / /
الرقم الاشاري:

کشف درجات

تسهد كلية _____ جامعة طرابلس أن السيد / _____ ،
تاريخ الميلاد _____ / _____ / _____ م، قد تحصل على درجة الاجازة العالية (الماجستير) في
تخصص _____ من قسم _____ .
يُبين الكتف التالي نتائج المقررات الدراسية التي إجتازها خلال المدة من _____ / _____ / 20م الى 20م / _____ / _____ :

[illegible]

مجموع الوحدات المنتجة	المعدل العام: %
-----------------------	-----------------

(ممتاز: 85% إلى 100%؛ جيد جداً: 75% إلى أقل من 85%؛ جيد: 65% إلى أقل من 75%)

عنوان الرسالة: "

14

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع:

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم:

التَّوَقَّعُ:

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الاسم:

التوقيع:

عمد الكلية

الاسم:

التَّوَقَّعُ:

نشهد كلية _____ بجامعة طرابلس أن السيد / _____ ،
تاريخ الميلاد _____/_____/____، إجتاز بنجاح المقررات الإستدراكية المشروط دراستها للتخراط في برنامج الدراسات
العليا لنيل درجة الإجازة العالية (الماجستير) بقسم _____.

يُبين الكُتف التالي نتائج المقررات الإستدراكية التي إجتازها:

[illegible]

رئيس قسم الدراسة والإمتحانات بالكلية
الاسم : _____
التوقيع : _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم
الاسم : _____
التوقيع : _____

الاسم : _____
التوقيع : _____

التاريخ: / / 20...



إنه في يوم الموافق / / 20م وبناءً على مراسلة كلية بخصوص الحاجة إلى التعاون
تم الاتفاق بين السيد بصفته رئيس الجامعة (طرف أول) وبين بصفته
عضو هيئة تدريس متعاون وعنوانه ومهنته الحالية وجهة عمله (طرف ثان).

تمهيد

حيث أن كلية في حاجة للاستعانة بخبرة السيد المذكور أعلاه لتدريس مقررات ببرامج الدراسات العليا بقسم
وقد قبل الطرف الثاني القيام بتدريس المقررات المحددة حسب الجدول المعتمد بالقسم.
وتنفيذاً لأحكام القانون رقم 15 لسنة 1981م بشأن نظام المراتب، والقانون رقم (1) لسنة 1992م بتنظيم التعليم العالي، والقانون رقم
(55) لسنة 1976م بشأن الخدمة المدنية والقرارات المنفذة له، وعملاً بقرار أمين اللجنة الشعبية العامة للتعليم والبحث العلمي (سابقاً)
رقم (71) لسنة 1427 ميلادية الصادر في 1427/9/2 ميلادية بشأن الضوابط المتعلقة بالمتعاونين للتدريس بالجامعات.
فقد اطلع طرفا العقد على القوانين والقرارات المذكورة أعلاه وما له علاقة بهذا الخصوص، وباعتبار هذه المقدمة متممة لهذا العقد
وجزاء لا يتجزأ منه تم الاتفاق على الآتي:

أولاً: يُقر الطرف الثاني أنه يتوفر لديه شروط العمل كعضو هيئة تدريس متعاون وأهمها :

- 1- أن يكون حاصلاً على درجة الإجازة الدقيقة.
- 2- أن تخصصه الأصلي يتفق ومجال التدريس المتعاون فيه.
- 3- لا يزيد تدريس أكثر من مقرر دراسيين.
- 4- لا يترتب على التعاون تغييرات جوهرية في جدول الدراسة وتوقيت المحاضرات.
- 5- أن يكون القسم في حاجة فعلية إلى تخصص المتعاون.
- 6- يُعامل الطرف الثاني مالياً حسب اللوائح المعمول بها في الجامعة.
- 7- تُصرف مستحقات الطرف الثاني في نهاية فترة التعاون وبعد تقديم نتائج الامتحانات التي يتم اعتمادها من القسم والكلية المختصة.
- 8- تسري على الطرف الثاني اللوائح والضوابط المعمول بها في الجامعة فيما يخص الشؤون المالية والعلمية والتأديب.
- 9- يجب على المتعاون إحضار موافقة جهة العمل الأصلية.

ثانياً :- يُعمل بهذا العقد لمدة تبدأ من / / 20م تنتهي في / / 20م.

التوقيعات

الطرف الثاني

الطرف الأول

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التاريخ: / / 20م

التاريخ: / / 20م



الرقم التسلسلي للتظلم ()

المسيد المحترم رئيس الجامعة

أنا/ _____ المتقدم لامتحان القبول والمفاضلة لشغل وظيفة معيد للعام الدراسي 20 / 20
بكلية _____ بقسم _____ لشعبة أو تخصص _____
أتقدم اليكم بطلبي هذا مبدئياً فيه تظلمي من أعمال لجنة امتحان القبول والمفاضلة بالقسم
للأسباب الآتية:

مرفق مع طلب تظلمي هذا المستندات التالية (إن وجدت)

توقيع مقدم الطلب: _____

التاريخ: 20 / / م

الهاتف النقال _____

البريد الإلكتروني _____

اسم الموظف: _____

التوقيع: _____

✂

الرقم التسلسلي للتظلم: ()

إيصال استلام طلب التظلم من أعمال لجنة الامتحان والقبول والمفاضلة لشغل وظيفة معيد
بقسم _____ بكلية _____

اسم مقدم الطلب: _____ تاريخ تقديم الطلب / / م

اسم الموظف _____

التوقيع _____

كتشف بأسماء المقبولين

لشغل وظيفة معيد

رقم النموذج 101-02-41



جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

القسم: _____

الكلية: _____

التاريخ: 14 / / هـ

الموافق: 20 / / م

أسماء المقبولين لشغل وظيفة معيد حسب احتياج القسم للعام الدراسي 20 / 20:

م	اسم المتقدم	التقدير العام للمتقدم (%)	الدرجة الجامعية الأولى للمتقدم (%50)	درجة الامتحان التحريري (%25)	درجة الامتحان الشفوي والمقابلة الشخصية (%25)	المجموع النهائي
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

أعضاء لجنة امتحان القبول والمفاضلة

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		



القسم: _____

الكلية: _____

كشف حضور المتقدمين لامتحان القبول والمفاضلة لشغل وظيفة معيد للعام الدراسي 20 / 20

م	اسم المتقدم	الامتحان التحريري 20 / / م	الامتحان الشفوي 20 / / م
		توقيع المتقدم للامتحان	توقيع المتقدم للامتحان
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

أعضاء لجنة امتحان القبول والمفاضلة

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		



القسم: _____

الكلية: _____

التاريخ: 14 / / هـ

الموافق: 20 / / م

توزيع درجات إمتحان القبول والمفاضلة للمتقدمين لشغل وظيفة معيد للعام الدراسي 20 / 20:

م	اسم المتقدم	التقدير العام للمتقدم (%)	الدرجة الجامعية الأولى للمتقدم (%50)	درجة الامتحان التحريري (%25)	درجة الامتحان الشفوي والمقابلة الشخصية (%25)	المجموع النهائي
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

أعضاء لجنة امتحان القبول والمفاضلة

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		



الكلية: _____ القسم: _____

اسم أستاذ المقرر: 1-		2-	
رمز المقرر:	اسم المقرر:	عدد الوحدات:	
المجموعة:		العام الدراسي:	
☐ الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف		14 هـ	14 هـ
		20 م	20 م

م	رقم التسجيل	اسم الطالب	الدرجة	التقدير	ملاحظات
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

توقيع أستاذ المقرر: 1- _____ 2- _____

رئيس القسم العلمي رئيس قسم الدراسة والإمتحانات بالكلية

الاسم: _____ الاسم: _____

التوقيع: _____ التوقيع: _____

طلب تقدم لشغل وظيفة معيد

رقم النموذج 101-02-38



جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

السيد / مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

أنا (الاسم رباعي) _____ المولود في _____ بتاريخ _____ / _____ / _____ م،
الحاصل على المؤهل العلمي _____ للعام الدراسي _____ 20 _____ 20
بتقدير عام _____ ونسبة مئوية _____ % من قسم _____ بكلية _____
بجامعة _____.

أتقدم بطلبي هذا مُبدئاً فيه رغبتي لشغل وظيفة معيد بكلية _____ بقسم _____
بتخصص _____.

توقيع مقدم الطلب _____

تاريخ تقديم الطلب _____ / _____ / _____ م

يُملأ من قبل إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة:

رقم الطلب: (_____)

1- التقدير العام لكل فصل دراسي أو سنة دراسية:

م	الفصل أو العام الدراسي	التقدير	النسبة	م	الفصل أو العام الدراسي	التقدير	النسبة
01				02			
03				04			
05				06			
07				08			
09				10			

2- تقدير مقرر أو مقررات التخصص: _____ (%).

☐ مقدم الطلب مستوفي الشروط.

☐ مقدم الطلب غير مستوفي الشروط للأسباب الآتية:

اسم الموظف _____

التوقيع _____

رقم الطلب: (_____)

إيصال استلام طلب متقدم لشغل وظيفة معيد

اسم مقدم الطلب: _____ تاريخ تقديم الطلب _____ / _____ / _____ م.

اسم الموظف _____

التوقيع _____



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم التسجيل
الفصل الدراسي		العام الدراسي		
الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف ☐		14 هـ 14 هـ 20 م 20 م		

م	رمز المقرر	اسم المقرر	الوحدات	الدرجة بالأرقام	الدرجة بالحروف	التقدير
1						
2						
3						
4						
5						
6						

مجموع الوحدات المنجزة:

يحتمد

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____
التوقيع: _____
التاريخ: 20 / / م

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____
التوقيع: _____
التاريخ: 20 / / م

تسجيل طالب بمقررات إستراتيجية

رقم النموذج 101-02-35



جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

القسم: _____

الكلية: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم التسجيل
الفصل الدراسي		العام الدراسي		
		14 هـ		
		20 م		
☐ الخريف	☐ الربيع	☐ الصيف		

م	رمز المقرر	اسم المقرر	الوحدات	المجموعة	استاذ المقرر
1					
2					
3					
4					
5					
6					
مجموع وحدات الفصل					
مجموع الوحدات المنجزة					

توقيع الطالب: _____ التاريخ: 20 / / م

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____
التوقيع: _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____
التوقيع: _____

رئيس قسم الدراسة والامتحانات بالكلية

الاسم: _____
التوقيع: _____

نسخة الى:

- 1- الطالب
- 2- ملف الطالب بالقسم
- 3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية
- 4- قسم الدراسة والامتحانات بالكلية



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على قرار السيد/ وزير التعليم العالي والبحث العلمي رقم () لسنة 20 م بشأن إيفاد عضو هيئة التدريس/ _____ للدراسة العليا بالخارج لنيل درجة الإجازة الدفيقة (الدكتوراه) في تخصص _____ ، نأمل منكم إخلاء طرفه لدى:

القسم العلمي	مكتبة الكلية	مكتبة الدراسات العليا بالجامعة
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م
المخازن العلمية	المخازن العامة	الشؤون المالية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م
الشؤون العامة والخدمات		
التاريخ: / / 20م		

بناءً على إتمام إجراءات إخلاء طرف المعني فإنه لا مانع من إستكمال إجراءات إيفاده للدراسة العليا بالخارج

مدير مكتب شؤون أعضاء هيئة التدريس بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة من

1- عضو هيئة التدريس.

2- مكتب شؤون أعضاء هيئة التدريس بالكلية.

3- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



الكلية: _____ القسم: _____

يُكلف الطالب / _____ ورقم تسجيله _____ الحاصل على المؤهل

العلمي _____ من معهد / كلية _____

قسم _____ بدراسة واجتياز المقررات الإستراتيجية المذكورة بالجدول المبين

أدناه كترط لقبول انخراطه ببرنامج الدراسات العليا.

م	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	ملاحظات
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____
التوقيع: _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____
التوقيع: _____

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____
التوقيع: _____

نسخة إلى:

1- الطالب

2- ملف الطالب بالقسم

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

4. قسم الدراسة والامتحانات بالكلية.



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على قرار السيد/ وزير التعليم العالي والبحث العلمي رقم () لسنة 20 م بشأن إيفاد
المعيد/ _____ للدراسة العليا بالخارج لتحضير درجة الإجازة العالية
(الماجستير) في تخصص _____ ، نأمل منكم إخلاء طرفه لدى:

القسم العلمي	مكتبة الكلية	مكتبة الدراسات العليا بالجامعة
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م
المخازن العلمية	المخازن العامة	الشؤون المالية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م
الشؤون العامة والخدمات		
التاريخ: / / 20م		

بناءً على إتمام إجراءات إخلاء طرف المعني فإنه لا مانع من إستكمال إجراءات إيفاده للدراسة العليا بالخارج

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة إلى:

1- المعيد.

2- ملف المعيد بالقسم.

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.

4- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



الكلية: _____ القسم: _____

أنا الطالب / _____ المسجل برقم قيد _____ وبعد إستكمالي متطلبات نيل

درجة الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐ أرغب في إخلاء طرفي لدى:

القسم العلمي	مكتبة الكلية	مكتبة الدراسات العليا بالجامعة
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م
المخازن العلمية	المخازن العامة	التقوون المالية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م

بناءً على إتمام إجراءات إخلاء طرف المعني فإنه لا مانع من إستكمال إجراءات تخرجه ومنحه إفادة التخرج وكشف الدرجات.

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة إلى:

1- الطالب

2- ملف الطلب بالقسم

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

4- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة



الكلية: _____ القسم: _____

أقر أنا _____ المشرف على رسالة الطالب _____
المعنونة بـ: _____

التي نُوقِست بتاريخ ____ / ____ / 20__م بناءً على قرار السيد رئيس الجامعة رقم (____) لسنة (____) بتشكيل لجنة
لمناقشتها، بأن الطالب إنَّزَمَ بتنفيذ كل التعديلات والتغييرات واستكمل النواقص المطلوبة منه.

توقيع المشرف: _____

التاريخ ____ / ____ / 20__م

الإعتماد

أعضاء لجنة المناقشة

- | | |
|-------|----|
| _____ | 1- |
| _____ | 2- |
| _____ | 3- |
| _____ | 4- |

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية
الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة الجوز

- 1- مئبق الدراسات العليا بالقسم
- 2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية
- 3- ثلاثة نسخ لإدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة



الكلية: _____ القسم: _____

أقر أنا _____ المشرف على أطروحة الطالب _____
المعنونة بـ: _____

التي نُوقِست بتاريخ ____ / ____ / 20____م بناءً على قرار السيد رئيس الجامعة رقم (____) لسنة (____) بتشكيل لجنة
لمناقشتها، بأن الطالب إنَّهزم بتنفيذ كل التعديلات والتغييرات واستكمل النواقص المطلوبة منه.

توقيع المشرف: _____

التاريخ ____ / ____ / 20____م

التوقيع

أعضاء لجنة

- | | |
|-------|---------|
| _____ | _____1- |
| _____ | _____2- |
| _____ | _____3- |
| _____ | _____4- |
| _____ | _____5- |
| _____ | _____6- |

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة الين:

- 1- منسق الدراسات العليا والتدريب بالقسم.
- 2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.
- 3- ثلاثة نسخ لإدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب

نفيدكم نحن الموقعين أنه باستلام النسخ النهائية المجلدة والإلكترونية من رسالة الإجازة العالية (المجستير) ☐ أو أطروحة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐ من الطالب المذكور أعلاه.

القسم العلمي	مكتبة الكلية	مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية
عدد (2) نسخة مجلدة عدد (2) نسخة إلكترونية	عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية	عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م

إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة	الهيئة الوطنية للبحث العلمي
عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية	عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م

يطلب من طلاب الدراسات العليا الموقعين للدراسة بالداخل تسليم نسختين إضافيتين للجهات التالية:

جهة العمل:	الجهة المرشحة للدراسات العليا بالداخل
عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية	عدد (1) نسخة مجلدة عدد (1) نسخة إلكترونية
التاريخ: / / 20م	التاريخ: / / 20م

نسخة إلى:

1- الطالب

2- مكتب الدراسات العليا والتدريب

3- إدارة الدراسات العليا بالجامعة



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب: _____ رقم القيد: _____

نأمل منكم الموافقة على إيقاف قيدي للفصل الدراسي: الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف ☐ للعام الدراسي: 20 / 20 م
لأسباب الآتية:

المستندات المرفقة لأسباب إيقاف القيد (إن وجدت):

توقيع الطالب: _____

التاريخ: _____ / _____ / 20 م

القرارالموافقة بإيقاف القيد ☐عدم الموافقة بإيقاف القيد ☐

أسباب عدم الموافقة:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة الجيد

1- الطالب.

2- ملف الطالب بالقسم.

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.

4- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



الكلية: _____ القسم: _____

أنا الطالب / _____ برقم قيد _____ ، أفيدكم برغبتي في

الانسحاب من برنامج الدراسات العليا لنيل درجة الإجازة العالية (الماجستير) ☐ ، الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐

بقسم _____ تخصص _____ وذلك للأسباب الآتية:

بهذا الخصوص، أقر بئني على إطلاع بما يترتب على هذا الإنسحاب من آثار وفقا لأحكام القوانين واللوائح المعمول بها.

توقيع الطالب: _____

التاريخ: _____ / _____ / 20م.

قرار القسم العلمي المختص☐ الموافقة على الإنسحاب من برنامج الدراسات العليا.☐ عدم الموافقة على الإنسحاب من برنامج الدراسات العليا.

أسباب عدم الموافقة:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

التوقيع: _____

نسخة من

1- الطالب

2- ملف الطالب بالقسم

3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

4- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على قرار السيد رئيس الجامعة رقم () لسنة () الصادر بتاريخ ____ / ____ / 20 ____ م بشأن تشكيل لجنة من السادة:

م	الاسم	الصفة باللجنة
1		
2		
3		
4		
5		
6		

تتولى مناقشة أطروحة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه): للمرة الأولى ☐ للمرة الثانية ☐، المعنونة بـ " _____

المقدمة من الطالب / _____ بقسم _____

تخصص _____

اجتمع أعضاء اللجنة بـ _____ على تمام الساعة _____ يوم _____ الموافق ____ / ____ / 20 ____ م وقرروا:

- ☐ إجازة الأطروحة بدون ملاحظات، وتمنح درجة ويتقدير
- ☐ إجازة الأطروحة بشرط استكمال النواقص وإجراء التعديلات المطلوبة في مدة لا تتجاوز ثلاثة أشهر، وتمنح درجة ويتقدير
- ☐ عدم إجازة الأطروحة للمرة الأولى ويُمنح الطالب فرصة ثانية لمناقشتها في مدة لا تتجاوز سنة.
- ☐ عدم إجازة الأطروحة للمرة الثانية وترفض نهائياً.
- ☐ رفض الأطروحة لعدم الأمانة العلمية.

التوقيع

أعضاء اللجنة

- | | |
|-------|----|
| _____ | 1- |
| _____ | 2- |
| _____ | 3- |
| _____ | 4- |
| _____ | 5- |
| _____ | 6- |

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____
التوقيع: _____

الاسم: _____
التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____
التوقيع: _____



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على قرار السيد رئيس الجامعة رقم () لسنة () الصادر بتاريخ ____ / ____ / 20 ____م بشأن تشكيل لجنة من السادة:

م	الاسم	الصفة بالقرار
1		
2		
3		
4		

تتولى مناقشة رسالة الإجازة العالية (الماجستير): للمرة الأولى ☐ للمرة الثانية ☐، المعنونة بـ " _____

المقدمة من الطالب / _____ بقسم _____

تخصص _____.

اجتمع أعضاء اللجنة في _____ على تمام الساعة _____ يوم _____ الموافق _____ / _____ / 20 ____م وقرروا:

- ☐ إجازة الرسالة بدون ملاحظات، وتمنح درجة وبتقدير
- ☐ إجازة الرسالة بشرط استكمال النواقص وإجراء التعديلات المطلوبة في مدة لا تتجاوز ثلاثة أشهر، وتمنح درجة وبتقدير
- ☐ عدم إجازة الرسالة للمرة الأولى ويُمنح الطالب فرصة ثانية لمناقشتها في مدة لا تتجاوز ستة أشهر.
- ☐ عدم إجازة الرسالة للمرة الثانية وترفض نهائياً.
- ☐ رفض الرسالة لعدم الأمانة العلمية.

أعضاء اللجنة	التوقيع
1- _____	_____
2- _____	_____
3- _____	_____
4- _____	_____

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

التوقيع: _____

عميد الكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على التقرير المقدم من _____ المشرف على الطالب _____

المسجل برقم قيد _____ نُفيدكم بأنه أكمل إعداد رسالة الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة(الدكتوراه) ☐ واستعداده للمناقشة، ويقترح القسم العلمي تشكيل لجنة علمية لإجراء المناقشة مكونة من:

م	الاسم	الدرجة العلمية	الدرجة الأكاديمية	الجهة التابعة لها	الصفة باللجنة
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ولاستكمال إجراءات إستصدار قرار تشكيل لجنة المناقشة تُرفق المستندات التالية:

1. تقرير الأستاذ المشرف. ☐
2. محضر اجتماع القسم العلمي بتشكيل اللجنة. ☐
3. رسالة اعتماد عنوان وخطة البحث. ☐
4. نموذج 22 (قرار المقيم السري). ☐
5. الإيصالات المالية. ☐
6. صورة من جواز سفر الطالب. ☐
7. السيرة الذاتية للعضو الخارجي باللجنة. ☐

وإجمالي قيمتها د. ل.

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

نسخة إلى:

- 1- ملف الطالب بالقسم.
- 2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.
- 3- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



السيد / رئيس قسم _____

بناءً على تكليفي بالتقويم السري لرسالة الإجازة العالية (الماجستير) ☐ لأطروحة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐

المعنونة بـ: _____

أفيدكم بأن نتيجة تقويمها كالآتي:

☐ صالحة للمناقشة (بدون ملاحظات وتعديلات / بملاحظات وتعديلات).

☐ غير صالحة للمناقشة.

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20__م

نسخة من:

1- منسق الدراسات العليا بالقسم

1- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

2- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة



الكلية: _____ القسم: _____

المسيد _____

الدرجة العلمية _____

الدرجة الأكاديمية _____

بناءً على التقرير المقدم من الأستاذ المشرف باستكمال الطالب إعداد :

☐ أطروحة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)

☐ رسالة الإجازة العالية (الماجستير)

المعنونة بـ: _____

نفيدكم علماً بتكليفكم بمهمة التقييم السري لها، ونأمل من سيادتكم موافقتنا بالآتي خلال أسبوعين من استلامكم التكليف:

1- النموذج 101-02-22 (قرار مقيم سري) بعد اعتماده واستيفاء البيانات الواردة به.

2- تقرير كتابي مفصل بالملاحظات والتعديلات المقترحة.

3- الرسالة أو الأطروحة.

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20__



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على المادة (161) من لائحة تنظيم التعليم العالي المرفقة بالقرار رقم (501) لسنة (2010م) بشأن الإنذار والحرمان والفصل من الدراسة تقرّر:

يُوجّه الإنذار رقم () للطالب: _____ ورقم قيده: _____ المسجل لنيل درجة
الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐ في تخصص _____
بالفصل الدراسي الخريف ☐ الربيع ☐ للعام الدراسي _____/20 _____م، وذلك بسبب:

- ☐ الرسوب في مقرر دراسي أو أكثر.
- ☐ تكرار الرسوب في مادة واحدة أكثر من مرة.
- ☐ رسوب سنة دراسية بالنسبة للكلية التي تتبع النظام الدراسي السنوي.
- ☐ الحصول على معدل يقل عن الحد الأدنى المنصوص عليه في اللائحة الداخلية للكلية.
- ☐ الإخفاق في اجتياز امتحان الجزء الأول في التخصصات الطبية.
- ☐ الإهمال أو التقصير أو عدم الالتزام بالتوجيهات العلمية للمترقب.
- ☐ الرسوب في الإمتحان الشامل للطالب المرشح لنيل الإجازة الدقيقة (الدكتوراه).

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____/_____/20____

التاريخ: _____/_____/20____

توقيع الطالب بالإستلام: _____

التاريخ: _____/_____/20____

نسخة إلى:
1- الطالب.
2- ملف الطالب بالقسم.
3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.



القسم: _____ الكلية: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
العام الدراسي: 20____/20____				
الفصل الدراسي: الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف ☐				
التخصص العام: _____				
التخصص الدقيق: _____				

عنوان البحث العلمي: _____

المرحلة الحالية للبحث:

- | | |
|---|--|
| ☐ 1- مرحلة إعداد وتسجيل عنوان وخطة البحث | ☐ 5- الاستنتاجات |
| ☐ 2- الإعداد للدراسة العملية - الحقلية | ☐ 6- حلقة النقاش |
| ☐ 3- إجراء الدراسة وتجميع البيانات | ☐ 7- كتابة الرسالة أو الأطروحة |
| ☐ 4- تحليل ومناقشة البيانات | ☐ 8- تقديم الرسالة أو الأطروحة للمناقشة |

نسبة الإنجاز للمرحلة الحالية: _____ %

أسباب التأخر في إنجاز المرحلة الحالية (إن وجدت): _____

تقييم أداء الطالب في المرحلة الحالية:

☐ إلتزام الطالب بالتعليمات والتوجيهات العلمية.

☐ عدم إلتزام الطالب بالتعليمات والتوجيهات العلمية، ويوجه له إنذار بالإهمال والتقصير.

الأستاذ المشرف

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20____/____/____

نسخة إلى:
1- الطالب
2- الأستاذ المشرف
3- ملف الطالب بالقسم
4- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية



الكلية: _____ القسم: _____

مقترح بحث لاستكمال متطلبات الإجازة -----

عنوان مقترح البحث باللغة العربية

عنوان مقترح البحث باللغة الإنجليزية

إعداد
اسم الطالب رابعياً

الإشراف
اسم المشرف ثلاثياً (المشرف)

(الدرجة الأكاديمية - التخصص)
كلية _____ - جامعة _____

اسم المشرف المساعد ثلاثياً (المشرف المساعد)

(الدرجة الأكاديمية - التخصص)
كلية _____ - جامعة _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالكلية

الاسم: _____
التوقيع: _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____
التوقيع: _____

السنة



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐				
التخصص العام:		التخصص الدقيق:		

أولاً- بيانات الرسالة أو الأطروحة:

عنوان البحث باللغة العربية: _____

عنوان البحث باللغة الإنجليزية: _____

مجالات الاستفادة من البحث: _____



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
البرنامج الدراسي: ☐ الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐				
التخصص العام:		التخصص الدقيق:		
اسم المشرف:		التخصص الدقيق:		
اسم المشرف المساعد:		التخصص الدقيق:		

بناءً على محضر اجتماع القسم () لسنة 20م المنعقد بتاريخ / / 20م شكّلت لجنة من السادة:

1. _____ بدرجة _____ تخصص _____
2. _____ بدرجة _____ تخصص _____
3. _____ بدرجة _____ تخصص _____
4. _____ بدرجة _____ تخصص _____
5. _____ بدرجة _____ تخصص _____

لتقييم خطة بحث الطالب وعنوانها:

الجدول الزمني المقترح لإنجاز البحث:

م	مراحل إنجاز البحث العلمي	الفترة الزمنية (بالأشهر) من بداية البحث							
		3	6	9	12	15	18	21	24
أ	مرحلة إعداد وتسجيل خطة البحث								
ب	الإعداد للدراسة المعمليّة - الحقلية								
ج	إجراء الدراسة وتجميع البيانات								
د	حلقة نقاش								
هـ	تحليل ومناقشة البيانات								
و	الاستنتاجات								
ز	كتابة الرسالة أو الأطروحة								
ح	تقديم الرسالة أو الأطروحة للمناقشة								



السيد _____

الدرجة العلمية _____

الدرجة الأكاديمية _____

بناءً على اقتراح قسم _____ كلية _____ في

محضر اجتماعه _____ لسنة _____ المنعقد بتاريخ _____ / _____ / 20م، نفيدكم بأن لجنة الدراسات العليا بالكلية في

اجتماعها _____ المنعقد بتاريخ _____ / _____ / 20م اعتمدت التوصية بتكليفكم: ☐ مشرفاً ☐ مشرفاً مساعداً

على رسالة الإجازة العالية (الماجستير) ☐ أطروحة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐ للطلاب _____

ورقم قيده _____ استكمالاً لمتطلبات نيل الدرجة العلمية في تخصص _____.

رئيس لجنة الدراسات العليا بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____ / _____ / 20م

نسخة إلى:

1- ملف الطالب بالقسم.

2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على قرار السيد رئيس الجامعة رقم () لسنة (20) بشأن تشكيل لجنة لإجراء الامتحان الشامل في تخصص: _____ للطلبة المرشحوين لنيل الإجازة الدفيقة (الدكتوراه) وعددهم (). قامت اللجنة بإجراء الامتحان الشامل تحريرياً بتاريخ / / 20م وشفوياً بتاريخ / / 20م، وكانت النتيجة كالآتي:

م	رقم القيد	اسم الطالب رياضي	الامتحان التحريري (%)	الامتحان الشفوي (%)	الدرجة النهائية (100)	التقدير	عدد مرات إجراء الامتحان
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

(ممتاز من 85% إلى 100%) (جيد جداً من 75% إلى 85%) (جيد من 65% إلى 75%) (ضعيف أقل من 65%)

التوقيع

أعضاء اللجنة

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

* ملاحظة: مرفق نسخة من قرار السيد رئيس الجامعة بشأن تشكيل لجنة الامتحان الشامل.

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس القسم العلمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

التاريخ: ____ / ____ / 20م



الكلية: _____ القسم: _____

بناءً على محضر اجتماع القسم العلمي رقم () المنعقد بتاريخ / / 20م نفيدكم باقتراح تشكيل لجنة

لإجراء الامتحان الشامل لطلاب الدراسات العليا المرشحين لنيل درجة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) في تخصص:

_____ لفصل الخريف ☐ الربيع ☐ للعام الدراسي 20 / 20م، مكونة من

السادة الآتية أسمائهم:

م	أعضاء اللجنة	الدرجة العلمية	الدرجة الأكاديمية	التخصص الدقيق	الجهة التابع لها
1					
2					
3					
4					
5					

ولاستكمال إجراءات إستصدار قرار تشكيل لجنة الامتحان الشامل مرفق لكم التالي:

1. محضر اجتماع القسم العلمي المقترح به تشكيل اللجنة. ☐

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / /

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / /م

نسخة إلى:

1- منسق الدراسات العليا بالقسم.

2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.

3- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.

نتيجة مقررات طالب

لفصل أو عام دراسي

التمودج 10-02-101

جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
الفصل الدراسي		العام الدراسي		
☐ الخريف	☐ الربيع	☐ الصيف	14 هـ	14 هـ
			20 م	20 م
البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (ماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (دكتوراه) ☐ التخصص: _____				

م	رمز المقرر	اسم المقرر	الوحدات	الدرجة بالأرقام	الدرجة بالحروف	التقدير
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

مجموع عدد الوحدات المنجزة:

المعدل الفصلي:

المعدل العام التراكمي:

التقدير	الدرجة
ممتاز	من 85% إلى 100%
جيد جدا	من 75% إلى أقل من 85%
جيد فقط	من 65% إلى أقل من 75%
ضعيف	أقل من 65%

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20__

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20__

نسخة إلى:

1- الطالب

2- الأستاذ المشرف

3- ملف الطالب بالقسم

4- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

إدارة الدراسات العليا والتدريب - جامعة طرابلس



101-02-11	النموذج
-----------	---------

الكلية: _____ القسم: _____ العام الدراسي: 20 / 20 الفصل الدراسي: خريف □ ربيع □ صيف □

اسم الأستاذ: _____ الدرجة العلمية: _____ الأستاذ مساعد ☐ الأستاذ مشارك ☐ أستاذ ☐

جهة عمل أستاذ المقرر: ☐ الصفة الوظيفية: ☐ ☐ متعاون

البرنامج الدراسي المقرر	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد اليحدات	عدد الساعات	الأيام	التوقيت
ماجستير ☐ دكتوراه ☐						
ماجستير ☐ دكتوراه ☐						
ماجستير ☐ دكتوراه ☐						

الساعات التي قام بتدريسها خلال الفترة من / / 20م إلى / / 20م

المجموع	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	الشهر
	إجمالي عدد المبيعات =																															

مدير مكتب دراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

أستاذ المقرر

الاسم:

الاسم: _____

الاسم: _____

التَّوْفِيقُ:

التوقيع:

التوقيع: _____

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

عمد الكلية

الاسم: _____

الاسم:

النَّوْفِعُ:

النَّوْفِعُ:

بعد النموذج من ثلاثة نسخ.

ملاحظة هامة: عند اشتراك أكثر من أسد في تربية نفس المفرج يجب على كل منهم تحديد الفترة الزمنية التي قام بالتربية فيها عند تعبئة نموذج ساعات التربية الخاص به.



الكلية: _____ القسم: _____

اسم أستاذ المقرر: 1-		2-	
رمز المقرر:	اسم المقرر:	عدد الوحدات:	
الفصل الدراسي		العام الدراسي	
		14 هـ	14 هـ
		20 م	20 م
☐ خريف ☐ ربيع ☐ صيف			
☐ البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (ماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (دكتوراه)			

م	رقم القيد	اسم الطالب	الدرجة بالأرقام	الدرجة بالحروف	ملاحظات
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

توقيع أستاذ المقرر: 1- _____ 2- _____

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم الاسم: _____
رئيس القسم العلمي الاسم: _____
التوقيع: _____ التوقيع: _____
التاريخ: 20___/___/___ التاريخ: 20___/___/___

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية
الاسم: _____
التوقيع: _____
التاريخ: 20___/___/___



القسم: _____

الكلية: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
الفصل الدراسي		العام الدراسي		
خريف	ربيع	صيف	14 هـ	14 هـ
			20 م	20 م
البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (ماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (دكتوراه) ☐ التخصص: _____				

م	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	المجموعة	توقيع أستاذ المقرر
1					
2					
3					
4					
1					
2					
3					
4					

مجموع الوحدات بعد الإضافة والإسقاط :

توقيع الطالب: _____ التاريخ: 20 / / م

رئيس لجنة الدراسات العليا والتدريب بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / / م

التاريخ: 20 / / م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20 / / م

نسخة إلى:

1- الطالب

2- أستاذ المقرر

3- ملف الطالب بالقسم

4- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب

البرنامج الدراسي: ☐ الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)

بدء الدراسة: خريف ☐ ربيع ☐ العام الدراسي 20 / 20 التخصص الدقيق:

الدراسية:

المقررات

(١)

م	الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	نوع المقرر
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ملاحظة هامة: إذا تجاوز عدد المقررات بالبرنامج الدراسي للطلاب 10 مقررات يمكن تعبئة نسخة أخرى من النموذج.**ب. الإمتحان الشامل لطلاب الإجازة الدقيقة (الدكتوراه).**

يُعد الإمتحان الشامل جزءاً من متطلبات الحصول على درجة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)، ويجب على الطالب إجراء هذا الإمتحان بعد اجتيازه للمقررات الدراسية - بحسب الأحوال - وقبل اعتماد عنوان وخطة البحث.

ج. البحث العلمي:

يجب على الطالب إنجاز رسالة أو أطروحة بحثية في موضوع التخصص تقبلها المؤسسة التعليمية وتجزئها لجنة المناقشة.

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

التاريخ: ____ / ____ / 20م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م



الكلية: _____

القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب

البرنامج الدراسي: ☐ الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)

بدء الدراسة: خريف ☐ ربيع ☐ العام الدراسي 20 / 20 التخصص الدقيق: _____

الدراسية:

المقررات

(i)

م	الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	نوع المقرر
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ملاحظة هامة: إذا تجاوز عدد المقررات بالبرنامج الدراسي للطالب 10 مقررات يمكن تعبئة نسخة أخرى من النموذج.

ب. الإمتحان الشامل لطالب الإجازة الدقيقة (الدكتوراه).

يُعد الإمتحان الشامل جزءاً من متطلبات الحصول على درجة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)، ويجب على الطالب إجراء هذا الإمتحان بعد اجتيازه للمقررات الدراسية - بحسب الأحوال- وقبل اعتماد عنوان وخطة البحث.

ج. البحث العلمي:

يجب على الطالب إنجاز رسالة أو أطروحة بحثية في موضوع التخصص تقبلها المؤسسة التعليمية وتجهزها لجنة المناقشة.

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

التاريخ: ____ / ____ / 20م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____ / ____ / 20م

نسخة إلى: 1- الطالب. 2- ملف الطالب بالقسم. 3- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.

إدارة الدراسات العليا والتدريب - جامعة طرابلس



الكلية: _____ القسم: _____

تاريخ المعادلة: 20__ / __ / __

اسم المتقدم: _____

البرنامج الدراسي: الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐

بعد اطلاع لجنة الدراسات العليا بالقسم على كتف درجات المتقدم المذكور أعلاه والراغب في الإنتقال من
جامعة _____ كلية _____ قسم _____ ،
تقرر معادلة المقررات الدراسية المبينة بالجدول أدناه، وعلى المتقدم الإلتحاق ببرنامج الدراسات العليا بالقسم اعتباراً من الفصل
الدراسي الخريف ☐ الربيع ☐ للعام الدراسي 20__ / 20__ م.

م	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	الدرجة	التقدير	الفصل الدراسي	العام الدراسي
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
مجموع الوحدات							

ملاحظة هامة: إرفاق التمودج 101-02-04 محدداً فيه وبدقة المقررات المطلوب إنجازها من الطالب بعد المعادلة.

اعتماد لجنة الدراسات العليا بالقسم:

الاسم: _____ التوقيع: _____

الاسم: _____ التوقيع: _____

الاسم: _____ التوقيع: _____

نسخة إلى:
1- ملف الطالب بالقسم.
2- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.
3- إدارة للدراسات العليا والتدريب بالجامعة.



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
البرنامج الدراسي: ☐ الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)				
بدء الدراسة: خريف ☐ ربيع ☐ العام الدراسي 20 / 20 التخصص الدقيق: _____				

الدراسية:

المقررات

(أ)

م	الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	نوع المقرر
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ملاحظة هامة: إذا تجاوز عدد المقررات بالبرنامج الدراسي للطالب 10 مقررات يمكن تعبئة نسخة أخرى من النموذج.

ب. الإمتحان الشامل لطالب الإجازة الدقيقة (الدكتوراه).

يُعد الإمتحان الشامل جزءاً من متطلبات الحصول على درجة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)، ويجب على الطالب إجراء هذا الإمتحان بعد اجتيازه للمقررات الدراسية - بحسب الأحوال - وقبل اعتماد عنوان وخطة البحث.

ج. البحث العلمي:

يجب على الطالب إنجاز رسالة أو أطروحة بحثية في موضوع التخصص تقبلها المؤسسة التعليمية وتجزئها لجنة المناقشة.

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____/____/20م

التاريخ: ____/____/20م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: ____/____/20م



الكلية: _____ القسم: _____

اسم الطالب	اسم الأب	اسم الجد	اللقب	رقم قيد الطالب
البرنامج الدراسي: ☐ الإجازة العالية (الماجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐				
بدء الدراسة: خريف ☐ ربيع ☐ العام الدراسي 20 / 20 التخصص الدقيق: _____				

الدراسية:

المقررات

(١)

م	الفصل الدراسي	العام الدراسي	رمز المقرر	اسم المقرر	عدد الوحدات	نوع المقرر
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ملاحظة هامة: إذا تجاوز عدد المقررات بالبرنامج الدراسي للطالب 10 مقررات يمكن تعبئة نسخة أخرى من النموذج.

ب. الإمتحان الشامل لطالب الإجازة الدقيقة (الدكتوراه).

يُعد الإمتحان الشامل جزءاً من متطلبات الحصول على درجة الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)، ويجب على الطالب إجراء هذا الإمتحان بعد اجتيازه للمقررات الدراسية - بحسب الأحوال - وقبل اعتماد عنوان وخطة البحث.

ج. البحث العلمي:

يجب على الطالب انجاز رسالة أو أطروحة بحثية في موضوع التخصص تقبلها المؤسسة التعليمية وتجزها لجنة المناقشة.

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

المشرف الأكاديمي

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20__ / __ / __م

التاريخ: 20__ / __ / __م

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 20__ / __ / __م