



الكلية: _____ القسم: _____

العام الدراسي: 20/20م الفصل الدراسي: الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف ☐

اسم المتقدم: _____ اسم الأب: _____ اسم الجد: _____ اللقب: _____
 الجنسية: _____ تاريخ الميلاد: ____/____/____ م الرقم الوطني: _____
 الهاتف المحمول: _____ البريد الإلكتروني: _____
 جهة العمل: _____ عنوان جهة العمل: _____
 عنوان السكن الحالي: _____

الحالة الاجتماعية: أعزب ☐ متزوج ☐ أخرى ☐
 متفرغ كلياً للدراسة ☐ متفرغ جزئياً للدراسة ☐
 بمنحة دراسية ☐ بدون منحة دراسية ☐

* ملاحظة: - يُمأَل الاسم رباعياً حسب ما هو وارد بإفادة الرقم الوطني أما لغير الليبيين فحسب جواز السفر.

المؤهلات العلمية للمتقدم:

المؤهل العلمي	نوع الشهادة	التخصص	مكان وتاريخ الحصول عليه
الشهادة الثانوية			
شهادة المرحلة الجامعية أو ما يعادلها			
شهادة الإجازة العالية (المجستير)			

خاص بالمتقدمين غير الليبيين:

رقم جواز السفر: _____ تاريخ ومكان صدوره: ____/____/____ م تاريخ الصلاحية: ____/____/____ م
 نوع الإقامة: _____ عنوان السكن في البلد الأصلي: _____
 عنوان السكن الحالي: _____

أفيدكم بأنني أرغب في الانخراط ببرنامج الدراسات العليا بقسم: _____

تخصص: _____ وذلك لنيل درجة الإجازة العالية (المجستير) ☐ الإجازة الدقيقة (الدكتوراه) ☐
 ، وأتعهد في حال قبولي أن ألتحق بها مع بداية فصل: _____ للعام الدراسي: 20/20م وأن أطلع
 على القوانين واللوائح المنظمة لبرامج الدراسات العليا بداخل ليبيا وألتزم بما جاء في نصوصها.

اسم الطالب: _____ التوقيع: _____ التاريخ: ____/____/____م

طلب إلتحاق بالدراسات العليا
النموذج 01-02-101



جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

يتبع نموذج طلب التحاق بالدراسات العليا للمتقدم: _____

توصية القسم العلمي:

بعد الاطلاع على شروط الإلتحاق ببرنامج الدراسات العليا الواردة باللوائح النافذة وما تقدم من بيانات تقرر:

☐ قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم.

☐ قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم بشرط اجتيازه لمقررات استدراكية.

☐ قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم بقرار نقل من مجلس الكلية بعد استيفاء شروط النقل.

☐ عدم قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم، وذلك للأسباب الآتية: _____

رئيس القسم

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

التاريخ: _____

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

نسخة إلى:

1- ملف الطالب بالقسم.

