



Sohag University
Faculty of Education
Dean'S Office



جامعة سوهاج
كلية التربية
مكتب العميد

استمارة القيد لدرجة دكتوراه الفلسفة في التربية

بقسم:

تخصص:

- اسم الطالب :
- تاريخ الميلاد: / / م
- الرقم القومي :
- الوظيفة :
- عنوان محل الإقامة:
- الحالة الاجتماعية:
- البريد الإلكتروني:
- الجنسية:
- الديانة:
- النوع:
- محل الميلاد:
- تاريخ الاصدار:
- الخدمة العسكرية:
- رقم الهاتف :

الدرجات العلمية والمؤهلات الحاصل عليها الطالب

م	المؤهل	جهة الحصول عليه	التقدير العام	تاريخ المنح
١
٢
٣
٤
٥
٦

• الدرجة التي يرغب القيد الحصول عليها:

• المجال التي يرغب إجراء البحث فيه:

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد كلية التربية – جامعة سوهاج

تحية طيبة وبعد ، أتشرف بتقديم طلبي هذا راجياً قيد أسمى للحصول على درجة /
ومرفق طيه الأوراق المطلوبة وأتعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعيدها المحددة ، كما أقر بأنني غير مقيد لأي درجة جامعية أخرى
خلال سنوات الدراسة للحصول على هذه الدرجة العلمية. وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،،

تحريراً في / / ٢٠٢٢ م

توقيع الطالب:

مجال الدراسة:

المجال الرئيسي: باللغة العربية:

باللغة الإنجليزية:

المجال الفرعي: باللغة العربية:

باللغة الإنجليزية:

المقررات الدراسية للطالب بجانب البحث

م	اسم المقرر	عدد الساعات	م	اسم المقرر	عدد الساعات
١	٤
٢	٥
٣	٦

هيئة الإشراف:

م	اسم المشرف	الوظيفة	التوقيع
١
٢
٣

السيد الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أتشرف بالإحاطة بأن مجلس القسم قد وافق بجلسته المنعقدة بتاريخ / / ٢٠٢٢م على الطلب المقدم من الطالب الموضح بياناته بعاليه. رجاء اتخاذ اللازم.

وتفضلوا سيادتك بقبول فاتق الاحترام،،،،،

رئيس مجلس القسم

.....

الدراسات العليا:

بمراجعة الأوراق والمستندات المرفقة وجد أن الطالب مستوف / غير مستوف لشروط القيد .

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

مدير الإدارة

المراجع

المختص

.....

.....

.....

.....

تاريخ قرار مجلس الكلية بقيد الطالب : / / ٢٠ م

عميد الكلية

.....

تاريخ اعتماد الاستاذ الدكتور نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للقيد : / / ٢٠ م

المدير العام

مدير الإدارة

المراجع

المختص

.....

.....

.....

.....

يعتمد،،،،،،،،،،،

نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث

.....



Sohag University
Faculty of Education
Dean'S Office



جامعة سوهاج
كلية التربية
مكتب العميد

إقرار تفرغ

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الاقرار والعاملين بمصلحة أو هيئة /

أن الطالب / والحاصل على درجة /

تخصص /، والمتقدم للقيود لدرجة / بكلية التربية - جامعة سوهاج لا يعمل بأي مصلحة حكومية أو قطاع خاص ، ونضمن في حالة تعيينه يرسل موافقة جهة العمل معتمدة ، وهذا إقرار منا بذلك للكلية.

المقر الثاني:

..... / الاسم

..... / الوظيفة

المقر الاول:

..... / الاسم

..... / الوظيفة

يعتمد ،،،،،

تحريراً في / / ٢٠٢ م

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University
Faculty of Education
Dean'S Office



جامعة سوهاج
كلية التربية
مكتب العميد

..... السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم

تحية طيبة وبعد،،،

الرجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على قيدي لدرجة / تخصص /

حيث إنني حصلت على درجة / تخصص /

بتقدير عام /

ولسيادتكم جزيل الشكر،،

مقدمه لسيادتكم



Sohag University
Faculty of Education
Post Graduates & Research



جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة الدراسات العليا والبحوث



اقرار

أقر أنا / المقيد لدرجة دكتوراه الفلسفة في التربية، بقسم
تخصص..... ، بأنني أقوم بتسجيل رسالة الدكتوراه الخاصة بي بعد اجتيازي للمقررات الدراسية المؤهلة
للتسجيل لدرجة دكتوراه الفلسفة في التربية على مدى عام دراسي كامل وبتقدير عام جيد على الأقل ، وفي حالة عدم التسجيل
يلغى قيدي نهائياً.

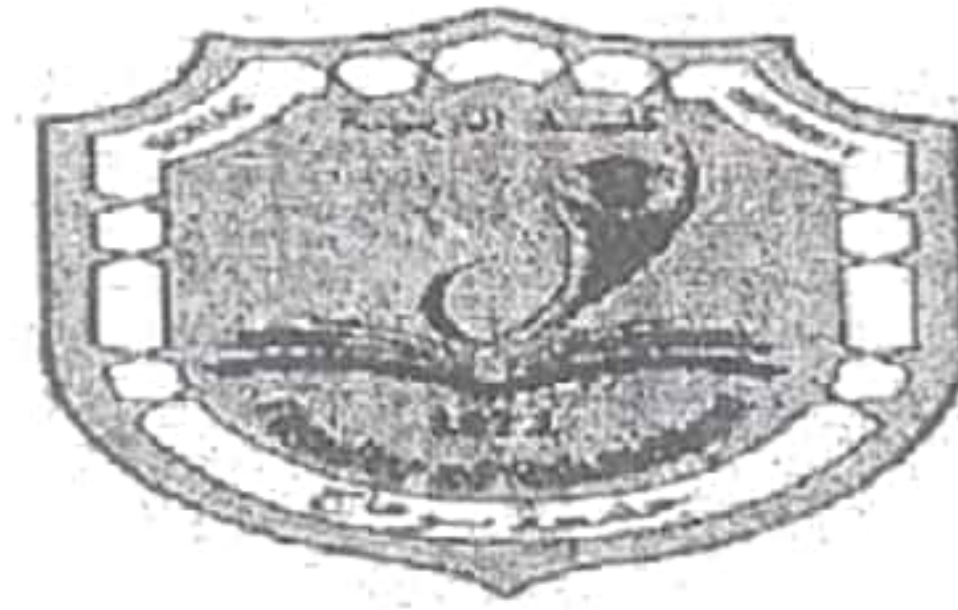
وهذا اقرار مني بذلك،،،

تحريراً في / / ٢٠

المقر بما فيه /



Sohag University
Faculty of Education
Post Graduates & Research



جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة الدراسات العليا والبحوث



اقرار

أقر أنا / المقيد لدرجة دكتوراه الفلسفة في التربية، بقسم
تخصص..... ، بأنه إذا تم مرور خمس سنوات من تاريخ القيد دون ورود تقرير من السادة المشرفين على
الرسالة يفيد جديتي وانتظامي في الدراسة يلغى قيدي وتسجيلي نهائياً طبقاً للمادة (٥٠) بند (٥٠ - ٦) من اللائحة الداخلية
لكلية التربية - جامعة سوهاج (بنظام الساعات المعتمدة).

وهذا اقرار مني بذلك،،،

تحرراً ف / / ٢٠

المقر بما فيه /



Sohag University
Faculty of Education
Post Graduates & Research



جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة الدراسات العليا والبحوث

إقرار

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الإقرار والعاملين بمصلحة أو هيئة /
أنا نقبل الخصم من مرتبنا (راتبنا الشهري) لسداد الرسوم المستحقة كاملة
على الباحث/ الباحثة / الحاصل على درجة الماجستير في التربية
تخصص / وتقدير عام والمتقدم للقبول لدرجة دكتوراه
الفلسفة في التربية تخصص / بقسم / بكلية التربية - جامعة سوهاج ،
وذلك في حالة عدم سداد الرسوم المستحقة، وهذا إقرار منا بذلك للكلية

المقر الثاني:

المقر الأول:

..... / الاسم

..... / الاسم

..... / الوظيفة

..... / الوظيفة

يعتمد ،،،،،

تحريراً في / / ٢٠٢ م

خاتم شعار الجمهورية