



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

استمارة القيد لدرجة الماجستير في التربية

بقسم:

تخصص:

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

الدرجات العلمية والمؤهلات الحاصل عليها الطالب

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

• الدرجة التي يرغب القيد الحصول عليها:

• المجال التي يرغب إجراء البحث فيه:

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد كلية التربية - جامعة سوهاج

تحية طيبة وبعد، أشرف بتقديم طلبي هذا راجياً قيد اسمي للحصول على **درجة الماجستير في التربية**.

ومرفق طيه الأوراق المطلوبة، وأنعهد بسداد الرسوم المقررة في مواعيدها المحددة، كما أقربأبني غيرمقيد لأي درجة جامعية أخرى خلال سنوات الدراسة للحصول على هذه الدرجة العلمية.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،

توقيع الطالب:

تحريراً في: / / ٢٠٢٦م



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

استمارة بيان حالة

تقدم مع الأوراق بالنسبة للعاملين، وتعتمد هذه الاستمارة من إدارة شؤون العاملين التابع لها الطالب المتقدم.
السيد مدير شؤون العاملين بإدارة:

تحية طيبة وبعد،،،

نظرا لأنني في سبيل قيدي لنيل درجة الماجستير في التربية بكلية التربية - جامعة سوهاج، فأرجو التكرم بالموافقة على منحى البيانات التالية من واقع ملف خدمتي:

- الاسم (رباعي) :
- الوظيفة :
- تاريخ التعيين والالتحاق بالعمل :
- تاريخ وجهاة الميلاد :
- المؤهل وتاريخ وجهاة الحصول عليه :
- التقدير العام للمؤهل :
- تقدير مادة التخصص :
- الموقف من التجنيد :
- الرقم القومي وتاريخ إصداره :

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام

مقدمه

توقيع الطالب:

يعتمد،،،،،

• تحريراً في / / ٢٠٢٦ م

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

إقرار تفرغ

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الإقرار والعاملين بمصلحة أو هيئة /
أن الطالب / والحاصل على ليسانس أو بكالوريوس /
قسم / بتقدير عام /، والمتقدم للقيود لدرجة الماجستير في
التربية بكلية التربية - جامعة سوهاج لا يعمل بأي مصلحة حكومية أو قطاع خاص، ونضمن في حالة
تعيينه أن يرسل موافقة جهة العمل معتمدة، وهذا إقرار منا بذلك للكلية.

المقر الثاني:

المقر الأول:

..... / الاسم

..... / الاسم

..... / الوظيفة

..... / الوظيفة

يعتمد ،،،،،

تحريراً في / / ٢٠٢٦م

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

إقرار سداد الرسوم

أقرأنا /، والمتقدم للقيّد لدرجة الماجستير في التربية بقسم /
بكلية التربية - جامعة سوهاج بأنني سأقوم بسداد الرسوم الدراسية سنويًا، طبقًا لقرار مجلس الجامعة رقم
(١٣٥) بتاريخ ٢٠١٨/٧/٣١م والذي ينص على: (تحصيل الرسوم سنويًا، وفي حالة عدم السداد يتم إلغاء قيد
الطالب، ولا يتم قيده مرة أخرى إلا بعد موافقة المجالس المختصة وتسديد الرسوم بأثر رجعي).
وفي حالة عدم سداد الرسوم يكون للكلية الحق في تطبيق قرار مجلس الجامعة المذكور، وإلغاء قيدي للدرجة،
وللكلية أيضًا الحق في تحصيل الرسوم المستحقة طبقًا للقانون.

وهذا إقرار مني بذلك،،،

المُقر بما فيه

الاسم

الرقم القومي:

العنوان:



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

..... السيد الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم

تحية طيبة وبعد،،،

الرجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على قيدي لدرجة الماجستير في التربية تخصص/.....

حيث إنني حصلت على درجة/..... تخصص/.....

بتقدير عام/.....

ولسيادتكم جزيل الشكر،،،

مقدمه لسيادتكم

.....



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

إقرار

أقرُّ أنا/ الحاصل على درجة/
تخصص /، والمتقدم للقيود لدرجة الماجستير في التربية بكلية التربية
– جامعة سوهاج بأنني سأقوم بتسجيل رسالة الماجستير الخاصة بي بعد اجتيازي للمقررات الدراسية المؤهلة
للتسجيل لدرجة الماجستير على مدى عام دراسي كامل وبتقدير عام (جيد) على الأقل، وفي حالة عدم
التسجيل يلغى قيدي نهائياً، وإذا تم مرور خمس سنوات من تاريخ القيد دون ورود تقارير تفيد جديتي في
الدراسة يُلغى قيدي وتسجيلي نهائياً طبقاً للوائح والقوانين.

وهذا إقرار مني بذلك،،،

المقرب بما فيه

.....



Sohag University
Faculty of Education
Post Graduate & Research



جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة الدراسات والبحوث

إقرار

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الإقرار والعاملين بمصلحة أو هيئة /
أننا نقبل الخصم من مرتبنا (راتبنا الشهري) لسداد الرسوم المستحقة كاملة للباحث/
..... والحاصل على درجة /.....، والمتقدم للقيود لدرجة
الماجستير في التربية تخصص /..... بكلية التربية - جامعة سوهاج، وذلك في حالة
عدم سداد الرسوم المستحقة.

وهذا إقرار منا بذلك،،،

المقر الثاني

المقر الأول

الاسم:

الوظيفة:

تحريراً في: / / ٢٠٢٦ م

يعتمد،،،

خاتم شعار الجمهورية



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

إقرار

أقر أنا / والحاصل على ليسانس أو بكالوريوس /
قسم /، والمتقدم للقيود لدرجة الماجستير في التربية تخصص /
..... بكلية التربية - جامعة سوهاج للعام الجامعي ٢٠٢٥ / ٢٠٢٦ م بأن أجتاز
دورة التحول الرقمي، وأقدم الشهادة لإدارة الدراسات العليا فور الحصول عليها كشرط لمنح الدرجة،
وذلك طبقاً لقرار مجلس الجامعة رقم (١٥٦) بتاريخ ٢٠٢٠/٥/٣١ م الذي ينص على:
"يمنح طلاب الدراسات العليا درجة (دبلوم - ماجستير - دكتوراه) بعد الحصول على شهادة
أساسيات التحول الرقمي".

وهذا إقرار مني بذلك،،،

المقرب بما فيه /

الرقم القومي /

رقم التليفون /



Sohag University

Faculty of Education

Post Graduate & Research



جامعة سوهاج

كلية التربية

إدارة الدراسات والبحوث

إقرار استلام ملف

أقر أنا / بأني سوف أستلم ملف التقديم الخاص بي في حالة عدم قبولي بالماجستير في مدة أقصاها شهر من إعلان نتيجة القبول، وإن لم أستلم الملف لا يحق لي السؤال عنه مرة أخرى.

وهذا إقرار مني بذلك،،،

..... / المقرب بما فيه

..... / الرقم القومي

..... / رقم التليفون



Sohag University
Faculty of Education
Post Graduate & Research



جامعة سوهاج
كلية التربية
إدارة الدراسات والبحوث

إقرار

أقر أنا / والمتقدم للقيود لدرجة الماجستير في التربية بأنه في حالة تسليم ملفي في قسمين يعد تقديمي في القسمين لا غياً.
وهذا إقرار مني بذلك،،،

المقر بما فيه /

الرقم القومي /

رقم التليفون /