



(صحيفة أعمال المتقدمين للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٢/٢٠٢٣)

جامعة ..... في كلية ..... ....

صورة ملونة

١. الاسم الرباعي
  ٢. اللقب
  ٣. محل و تاريخ الولادة
  ٤. عنوان المسكن الحالى

أ. تتضمن التخرج وعدد الدورة وهل ضمن الربع الاول من خريجي دورتك (بالنسبة لشهادة البكالوريوس):

**تسليم الطالب:** عدد النورة : **هل من الربع الاول :**

بـ: محل التخرج في دراسة البكالوريوس والدبلوم العالى والماجستير رقماً وكتيبة:

.....

Copyright © 2010 Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Addison Wesley. All rights reserved.

Lab 10 - Lab 10 - 2014

الشهادة: دبلوم عالي  ماجستير  بكالوريوس  
الاختصاص:

الافتراضات:

اسم القسم او الفرع:

٨. هل قدمت طلباً لجهة اخرى للدراسة غير هذه الدراسة وهل كنت مقبولاً في احدى الجامعات والمعاهد العراقية في الوقت الحاضر؟  لا  نعم تذكر جهة التقديم

اسم الدارس:

العنوان المقابل:

نعم  الغاضر؟

**٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة**

تاریخ اول تعین:

ملاحم

- تملأ الاستمارة من قبل الطالب
  - تشمل المعاملة التي لم تستكمل فيها كافة المعلومات الواردة اعلاه
  - يتعرض للمساءلة القانونية كل من يدللي بمعلومات غير صحيحة او يخفها ويتحمل كافة النتائج القانونية المترتبة على ذلك .

**اسم العوطف المدقق:**

## **التاريخ :**

## **التوقيع :**

اسم الطالب :

التاريخ :

التوقيع :



نموذج رقم (٢٠٢)

الموقع الإلكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
[www.mohesr.gov.iq](http://www.mohesr.gov.iq)  
الموقع الإلكتروني لدائرة البحث والتطوير  
[www.rki.edu.iq](http://www.rki.edu.iq)

استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون رقم (٤) لسنة ٢٠١٦  
للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢

الاسم الرباعي	١
اسم الأم الرباعي	٢
مواليد المتقدم للدراسة	٣
المهنة	٤
مدة الخدمة	٥
عنوان العمل	٦
عنوان السكن	٧
البكالوريوس	
الاختصاص	
الجامعة	
الكلية	
القسم	
تاريخ الحصول على الشهادة	
المعدل	
الdiploma العلمي	
الاختصاص العام	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
الماجستير	
الاختصاص العام	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
الشهادة المطلوبة	٨
<input type="checkbox"/> دبلوم على <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه	
الهاتف الأرضي	
الهاتف النقال	
البريد الإلكتروني	
وسيلة الاتصال	٩

	الجامعة / الهيئة		
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
١٠	جهة التدريب		
١١			
	ترفق شهادة الوفاة	الاب	
	ترفق شهادة الوفاة	الام	
	ترفق شهادة الوفاة	الابن	
	ترفق شهادة الوفاة	البنت	
	ترفق شهادة الوفاة	الاخ	
	ترفق شهادة الوفاة	الاخت	
	ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوج	
	ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوجة	
	ترفق شهادة الوفاة	الحليف	
	ترفق شهادة الوفاة	الخطيبة	
	تعهد		
١٢	اعهد بصحبة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعكيه انحمل التبعات القانونية كافة		
	الاسم		
	التوقيع		
	التاريخ		

يملأ هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهاداء في حالة كون تاريخ الاستشهاد قبل عام ٢٠٠٣

ختم مؤسسة الشهاداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	ت祓يد الاستشهاد من قبل المؤسسة

يملأ هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهاداء إذا كان تاريخ الاستشهاد اعتباراً من ٢٠١٤/٦/١١ لذوي شهادة الحشد الشعبي المشمولين بالقانون

ختم مؤسسة الشهاداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	ت祓يد الاستشهاد من قبل المؤسسة

	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠	
	الكلية / المعهد			
	القسم / الفرع			
تعهد				
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات أعلاه وبعفيه تتحمل التبعات القانونية كافة			١١	
	الاسم			
	التوقيع			
	التاريخ			

ختم مؤسسة السجناء السياسيين	مصالحة وتوقيع رئيس مؤسسة السجناء السياسيين	تلييد المؤسسة إن المتقدم من السجناء السياسيين

الجهة / الهيئة الكلية / المعهد القسم / الفرع تعهد	جهة التدريب	١٠
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات أعلاه وبعكسه أتحمل التبعات القانونية كافة	الاسم التوقيع التاريخ	١١

ختم الهيئة	مصادقة وتوقيع رئيس الهيئة	تأييد وزارة العمل والشوفن الاجتماعية / هيئة رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة ان المتقدم من المشمولين بالقانون اعلاه

اولاً : تأييد وزارة الصحة لتحديد العوق ودرجته للمتقدم اعلاه ووفقاً لقرار اللجنة الطبية المختصة بالرقم ( ) في ( ) والمبين

فيه نوع الاعاقة المرفق نسخة منه (طبا).

ثانياً : يترك للجامعة النظر بامكانية القبول بالاختصاص المتقدم اليه المشمول بالقانون اعلاه ومن خلال المقابلة التي تجرى في الكلية على ان يتم بيان الاسباب الموضوعية في حالة الرفض بشكل موثق وفقاً لهذه الاستماراة بالفقرة ادناء.

ثالثاً : اسباب الرفض ان وجدت:

- ١.
- ٢.
- ٣.

رئيس اللجنة المختصة بالمقابلة للشريحة اعلاه	عضو	عضو
الاسم: التوقيع: التاريخ:	الاسم: التوقيع: التاريخ:	الاسم: التوقيع: التاريخ:



استمارة المجناء السياسيين المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون  
مؤسسة المجناء السياسيين المعدل بالرقم (٣٥) لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام

الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢

اسم السجين الرباعي	١
المواليد	٢
المهنة	٣
مدة الخدمة	٤
عنوان العمل	٥
عنوان السكن	٦
<b>البكالوريوس</b>	
الاختصاص	
الجامعة	
الكلية	
القسم	
تاريخ الحصول على الشهادة	
المعدل	
<b>الdiploma العلمي</b>	
الاختصاص العام	
الاختصاص التفصي	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<b>الماجister</b>	
الاختصاص العام	
الاختصاص التفصي	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه	٨
الشهادة المطلوبة	
الهاتف الأرضي	
الهاتف النقال	
البريد الإلكتروني	
وسيلة الاتصال	٩

١٠	جهة التقديم	
١١	نوع الضرر او الاصابة للمتقدم المشمول بالحكم القانون	
١٢	علاقة المتقدم بالشهيد جراء العمليات المشار اليها بالحكم القانون	
١٣	تعهد أتعهد بصحبة المعلومات المنكورة في الفقرات اعلاه وبعكسه اتحمل التبعات القانونية كافة	
	الاسم	
	التوقيع	
	التاريخ	

يملأ هذا الحقل من قبل دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاخطاء العسكرية والعمليات الارهابية / مؤسسة الشهداء : -

ختم دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاخطاء العسكرية والعمليات الارهابية / مؤسسة الشهداء	صادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الضرر او الاستشهاد من قبل دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاخطاء العسكرية والعمليات الارهابية / مؤسسة الشهداء



نموذج رقم (٧٠٠)

الموقع الإلكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
[www.mohesr.gov.iq](http://www.mohesr.gov.iq)  
الموقع الإلكتروني لدائرة البحث والتطوير  
[www.rdd.edu.iq](http://www.rdd.edu.iq)

استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بالحكم قانون تعويض المتضررين جراء العمليات العربية  
والخطاء العسكري والعمليات الإرهابية المعدل بالرقم (٥٧) لسنة ٢٠١٥  
للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢

الاسم الرباعي	١
اسم الأم الرباعي	٢
مواليد المتقدم للدراسة	٣
المهنة	٤
مدة الخدمة	٥
عنوان العمل	٦
عنوان السكن	٧
<b>البكالوريوس</b>	
الاختصاص	
الجامعة	
الكلية	
القسم	
تاريخ الحصول على الشهادة	
المعدل	
الdiploma العلمي	
الشهادة الحاصل عليها	٨
الاختصاص العلم	
الاختصاص النفق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<b>الماجستير</b>	
الاختصاص العلم	
الاختصاص النفق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<input type="checkbox"/> دبلوم على <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه	٩
شهادة المطلوبة	٨
الهاتف الأرضي	٩
وسيلة الاتصال	



استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بقانون رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٤

الاسم الرباعي	١
المواليد	٢
المهنة	٣
مدة الخدمة	٤
عنوان العمل	٥
عنوان السكن	٦
<b>البكالوريوس</b>	
الاختصاص	
الجامعة	
الكلية	
القسم	
تاريخ الحصول على الشهادة	
المعدل	
<b>الdiploma العلمي</b>	
الاختصاص العلم	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<b>الماجستير</b>	
الاختصاص العلم	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الملحقة للشهادة	
الجامعة الملحقة للشهادة	
<input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم على	٨
الهاتف الأرضي	
الهاتف النقال	
البريد الإلكتروني	
وسيلة الاتصال	٩



الجامعة:  
الكلية:  
القسم:  
الاختصاص:

استمارة المقابلة للمتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢

أشى       الجنس: ذكر  الاسم الرباعي:

سنة التولد:

لا يصلح       يصلح      \* المحور العقلي:

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

لا يصلح       يصلح      \* المحور النفسي:

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

لا يصلح       يصلح      \* المحور البدني:

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

رئيس اللجنة

عضو اللجنة

عضو اللجنة



## تفهود خطى للتقدم للدراسات العليا

للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢

إنني المتقدم ..... دراسة .....

في كلية / معهد ..... جامعة / هيئة .....

أتعهد بما يأتى :

• أن أتقدم بطلبي لغرض القبول لهذا العام الدراسي (٢٠٢٣/٢٠٢٢) إلى كلية / معهد واحد

فقط ، لنيل شهادة البليوم العالي     الماجستير     الدكتوراه

• أني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة

• موظف في الدولة  في دائرة : ..... التابعة لوزارة : .....

ولدي ما يثبت عدم ممانعة الجهة المختصة في جهة انتسابي بمنع الاجازات الدراسية وفقاً لتعليمات

الاجازات الدراسية رقم ١٦٥ لسنة ٢٠١١ او كإجازة للدراسة اثناء التوظيف من إكمال دراستي وفقاً

لضوابط التقديم والتقبول بالدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٢ المقروء والمعلنة في حالة قبولي .

• وأنني لم يتم إنهاء علاقتي بالدراسة سابقاً

• أني قد سبق وتم إنهاء علاقتي بالدراسة بموجب الأمر الجامعي المرقم ..... في .....  
والمرفقة نسخة من (طيا).

• لم يتم إنهاء علاقتي بالدراسة بسبب الفشل او التزوير .....  
وأتحمل كافة التبعات القانونية إذا ثبتت للجامعة عدم صحة بنود هذا التعهد بالغاء قبولي انطلاقاً من

الشعور بالمسؤولية والحفاظ على الحقوق والواجبات وللحيلولة دون تضليل المؤسسة بمعلومات غير

صحيحة ( الكلية - الجامعة - الوزارة ) ولترخيص المستوى العلمي للقبول بالدراسات العليا ، ولأجهله

أوقع في أدناه .

**ملاحظة : يتم ملء هذا التعهد من قبل المتقدم ( حسرا ).**

التوفيق:

الاسم :

التاريخ : ٢٠٢٢ / /