بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ:____/____/_____م

الموافق:_____ هـ

استمارة طلب ترشيح خارجي للدراسات العليا

شروط التقديم للمنحة:-

1- أن يكون عضواً بمؤسسة الخريجين.
2- أن يكون حاصلاً على تقدير جيد جداً كحد أدنى في البكالوريوس/ الماجستير
3- أن يكون متطوعاً في الأعمال الخيرية ومشاركاً في أعمال مؤسسة الخريجين بالحضور والتفاعل في لقاءاتها و أنشطتها واجتماعاتها.
4- أن يشارك في مؤسسة الطبيب الزائر التنموية في المخيمات الطبية والعيادات المتنقلة إذا كان من خريجي التخصصات الطبية.
5- أن يكون حاصلاً على شهادة التوفل أو الايلتس، وفي حالة عدم وجودها يتحمل المتقدم للمنحة تكاليف دراسة اللغة كاملة.

مايجب على الطالب تقديمه والالتزام به:-

أولاً: يقدم ملفه مكتملاً ويحتوي على الآتي:

1- استمارة الدراسات العليا. (نموذج رقم 1، داخلي) أو (نموذج-2، خارجي)
2- صورتين طبق الاصل من آخر مؤهل جامعي مع السجل الأكاديمي (بيان الدرجات) لسنوات الدراسة الجامعية.
3- تزكيتين علميتين من أساتذة الجامعة التي درس فيها .
4- صورة شهادة التوفل أو الايلتس.
5- صورة جواز السفر سأرى المفعول سنتين على الأقل للابتعاث الخارجي
6- الإقرارات الخاصة لكل جامعة موقعه من قبل المتقدم.
7- صورة من شهادة حسن السيرة والسلوك صادرة من البحث الجنائي.

8- صورة من شهادة الميلاد.
9- صورة شهادة طبية تثبت لياقته الصحية صادرة من جهة حكومية رسمية.
10- 12 صورة شمسية خلفية بيضاء مقاس4*6 سم أو حسب متطلب الجامعة.
11- تأكيد عدم استطاعة الطالب مواصلة الدراسة على نفقته الخاصة.
12- وضع المستندات في ملف علاقي.

ثانياً: يخضع للمقابلة الشخصية ولامتحان المفاضلة في مجال التخصص
ثالثاً: يتعهد بعدم الانقطاع عن الدراسة الا بسبب تو افق عليه المؤسسة.
رابعاً: يتعهد بعدم المشاركة في اي عمل سياسي أو حزبي.
خامساً: يتعهد ان يضع مشرف المؤسسة في بلد الابتعاث على اطلاع تام بسير تحصيله ونشاطه العلمي.
سادساً: ينضم إلى مجموعات (قروبات) المؤسسة كل حسب الدولة المبتعث إليها.

مؤسسة الخريجين
Graduates Foundation

الجزء الأول: معلومات كاملة عن المتقدم للمنحة (سري)

اسم الطالب رباعيا:			الجنسية:
تاريخ الميلاد: / /		مكان الولادة:	العمر:
الحالة الاجتماعية:			عدد أفراد الأسرة:
المهنة:			جهة العمل:
عنوان العمل:			
نوع السكن:	إيجار ( )	ملك ( )	الإيجار السنوي: ( )
عنوان السكن:			
قيمة فاتورة الكهرباء الشهرية:			قيمة فاتورة الهاتف:

أسم الجامعة التي درس فيها الطالب:	
أسم الكلية:	تخصص:
تاريخ التحاق الطالب بالجامعة:	تاريخ التخرج:
تقديرات سنوات الدراسة الجامعية:	
تقدير السنة الأولى:	تقدير السنة الثانية:
تقدير السنة الثالثة:	تقدير السنة الرابعة:

أقر أنا الطالب: _____بصحة كافة البيانات الواردة سابقا وأتحمل نتيجة عدم صحتها .

التاريخ: _____ التوقيع: _____

الجزء الثاني: معلومات عن الشهادات والسجل الأكاديمي قبل الترشيح

اسم الطالب رباعيا:				
الشهادات التي حصل عليها الطالب:				
البكالوريوس ( )	الليسانس ( )	الدبلوم العالي ( )	الماجستير ( )	
شهادات تعليمية أخرى :				
اسم الجامعة التي تخرج منها الطالب:			التخصص:	
كلية:	تخصص:		تقدير:	
اسم الجامعة التي تخرج منها الطالب:			التخصص:	
كلية:	تخصص:		تقدير:	
اسم الجامعة التي تخرج منها الطالب:			التخصص:	
كلية:	تخصص:		تقدير:	

نوع الدراسة العليا المطلوبة:						
دبلوم عالي ( )	ماجستير ( )	دكتوراه ( )	دراسات أخرى ( ) حدد نوعها:			
التخصص المطلوب:						
كيفية الدراسة:	انتظام كلي ( )	انتظام جزئي ( )	انتساب ( )			
جهة الدراسة:	جامعة ( )	كلية ( )	معهد ( )	الدولة:	المدينة:	
اسم الجهة التعليمية التي سيدرس فيها الطالب:						
عنوان الجهة التي سيدرس فيها الطالب:				رقم الهاتف:		
العنوان:			البريد الإلكتروني:			
الفاكس:						
تكلفة الدراسة السنوية:						
إيضاحات أخرى تتعلق بتكلفة الدراسة:						

أقر أنا الطالب: _____بصحة كافة البيانات الواردة سابقا وأتحمل نتيجة عدم صحتها .

التاريخ: _____ التوقيع: _____

الجزء الثالث: معلومات عن ولي

أمر الطالب و أقربائه ومعارفه

1. معلومات عن ولي امره

أسم ولي أمر الطالب ثلاثيا:		الجنسية:
المستوى التعليمي:		العمر:
المهنة:	الدخل الشهري	جهة العمل
عنوان العمل:		رقك الهاتف:

2. معلومات عن أقارب الطالب: أذكر ثلاثة من أقاربك:

1. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

2. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

3. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

3. معلومات عن المعارف: أذكر ثلاثة أشخاص ممن يعرفونك:

1. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

2. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

3. أسم:	
العنوان:	
رقم الهاتف: عمل	منزل:

أقر أنا الطالب: _____ بصحة كافة البيانات الواردة سابقا وأتحمل نتيجة عدم صحتها .

التوقيع: _____

التاريخ: ____/____/_____م

الموافق: _____هـ

التاريخ:____/____/_____م
الموافق:_____ هـ

الجزء الرابع: التزكيات العلمية والأجتماعية

اولاً: تزكيات علمية:

1. التزكية الأولى

أنا:	أزكي الطالب:
العنوان:	جهة العمل:
رقم الهاتف: عمل	ت. منزل:
التوقيع:	
التاريخ:	

2. التزكية الثانية

أنا:	أزكي الطالب:
العنوان:	جهة العمل:
رقم الهاتف: عمل	ت. منزل:
التوقيع:	
التاريخ:	

التاريخ: ____/____/_____م
الموافق: _____ هـ

ثانياً: تزكيات اجتماعية:

1. التزكية الأولى

أنا:	أزكي الطالب:
العنوان:	جهة العمل:
رقم الهاتف: عمل	ت. منزل:
التوقيع:	
التاريخ:	

2. التزكية الثانية

أنا:	أزكي الطالب:
العنوان:	جهة العمل:
رقم الهاتف: عمل	ت. منزل:
التوقيع:	
التاريخ:	

بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ:____/____/_____م
الموافق:_____ هـ

الجزء الخامس: تعهد وإقرار لطلاب الابتعاث الخارجي

أنا_____المولود في_____محافظة_____

اقر بأنني في حالة حصولي على منحة مؤسسة الخريجين للدراسات العليا في الخارج أن ألتزم بجميع لوائح وانظمة المؤسسة وتعليماتها وما يصدر لي من توجيهات فيما يختص بمساري الدراسي والسلوكي، وأتعهد بأن أكون طالبا مجدا ومهتما بالدراسة وغير منشغل بسواها من الأمور لتحقيق الغاية التي من أجلها تم إبتعاثي.

وأتعهد و ألتزم بأن أعود للبلاد بعد انتهاء دراستي وحصولي على المؤهل العلمي للمرحلة الدراسية التي إبتعثو اليها، وأن أعمل في خدمة مجتمعي وبلدي، وأن اكون متطوعا في الآعمال الخيرية ومشاركا في أعمال مؤسسة الخريجين بالحضور والتفاعل في لقاءاتها وأنشطتها واجتماعاتها. كما اتعهد بعدم المشاركة في اي عمل سياسي أو حزبي. وان اضع مشرف المؤسسة في بلد الابتعاث على اطلاع تام بسير تحصيلي ونشاطي العلمي. وألتزم في حالة إخلالي بالشروط واللوائح أن أعيد جميع ما تم إنفاقه علي من نفقات من المؤسسة مقابل مصاريف دراستي كاملة.

وعلى ذلك أوقع

الاسم :_____
التوقيع:_____
رقم الهوية:_____
التاريخ:_____

شاهد الأول	شاهد الثاني
الاسم:_____	الاسم:_____
التوقيع:_____	التوقيع:_____
رقم الهوية:_____	رقم الهوية:_____

الجزء السادس: كفالة (ضامنة)

أنا _____ أكفل الطالب _____ في ما تم الإقرار والالتزام به للمؤسسة وألتزم في حالة اخلاله بشروط ونظم ولوائح المؤسسة بإعادة ما تم صرفه عليه بالكامل.

وعلى ذلك أوقع.

الاسم :_____

الصفة:_____

رقم الهوية:_____ الختم (إن وجد)_____

التوقيع:_____

التاريخ:_____

معرف بالكفيل وشاهد

الاسم: التوقيع: رقم الهوية:

الاسم: التوقيع: رقم الهوية: