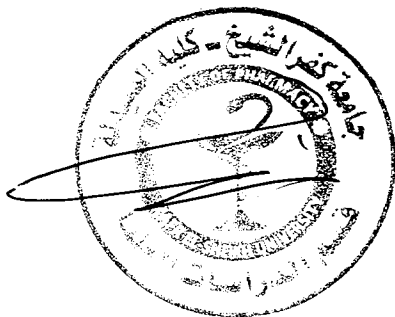


المستندات المطلوبة للإلتحاق بالبرامج النوعية للدراسات العليا
برنامج دكتور فى الصيدلة الإكلينيكية (Pharm.D) وبرنامج
دبلوم الصيدلة الإكلينيكية

م	المستندات المطلوبة
١	أصل شهادة التخرج المؤقتة .
٢	شهادة بتقديرات المواد للخمس سنوات .
٣	أصل شهادة الميلاد الإلكترونية .
٤	صورة بطاقة الرقم القومى .
٥	عدد (٤) صور شخصية .
٦	شهادة تأدية الخدمة العسكرية أو الإعفاء منها أو مايفيد التأجيل للذكور .
٧	موافقة جهة العمل مع إعطائه التفرغ اللازم للدراسة .
٨	شهادة المعادلة من المجلس الأعلى للجامعات (بكالوريوس للجامعات الخاصة - بورد أمريكى) .
٩	عدد (٢) دوسية بلاستيك وحافظة أوراق بلاستيك (حمراء اللون للفارم دى) (زرقاء اللون لدبلوم الصيدلة الإكلينيكية) .
١٠	شهادات الدراسات العليا الأخرى إن وجدت .
١١	إقرار بعدم القيد بكلية فى أى جامعة أخرى .



الأوراق المطلوبة للتقديم للدراسات العليا بكلية الصيدلة

- ❖ أصل شهادة التخرج المؤقتة .
- ❖ شهادة بتقديرات المواد للخمس سنوات .
- ❖ شهادة الميلاد الأصلية أو مستخرج رسمي .
- ❖ صورة من البطاقة الشخصية .
- ❖ عدد (٤) صور شخصية .
- ❖ شهادة تأدية الخدمة العسكرية أو الإعفاء منها .
- ❖ إقرار بعدم القيد بكلية في أي جامعة أخرى .
- ❖ موافقة جهة العمل على دراسة الطالب في الدبلوم أو الدرجة العلمية المتقدم لها مع إعطائه التفرغ اللازم للدراسة .



خطوات التقدم للبرامج النوعية للدراسات العليا

- ١- دفع مبلغ ٢٥٠ جنية رسم طلب الإلتحاق .
- ٢- التقدم بطلب الإلتحاق والملف المستكمل إلى قسم الدراسات العليا الدور الأول – مبنى كلية الصيدلة

بعد إعلان القبول يلتزم الطالب بالآتى وذلك لإستكمال إجراءات القيد .

- ٣- التسجيل إلكترونياً على اللينك http://serv.kfs.edu.eg/pg_reg/Account/register.aspx
- ٤- طباعة البيانات المسجلة إلكترونياً والتوقيع عليها وإرفاقها مع باقى الأوراق .
- ٥- إستكمال المرفقات والمستندات المطلوبة ورقياً .



استمارة طلب قيد لمرحلة الدراسات العليا

اولاً بيانات شخصية :

اسم الطالب ولقبه :
.....
الاسم رباعيا كما فى البطاقة) الاسم الاول..... اسم الوالد..... الجد..... العائلة.....
الرقم القومى :..... الجنسية :..... الجنس : (ذكر) (أنثى)
تاريخ الميلاد :..... محل الميلاد :..... الديانة :.....
الوظيفة الحالية :..... عنوان العمل :.....
تليفون المنزل :..... تليفون العمل :.....
المحمول :..... الفاكس :.....

(البريد الالكترونى) E-mail:

عنوان الإقامة الدائم :
عنوان المراسلات :
عنوان الإقامة الحالى :
الموقف من التجنيد () أدى الخدمة العسكرية () معاف () مؤجل () اخرى (تذكر)

ثانياً بيانات التسجيل :

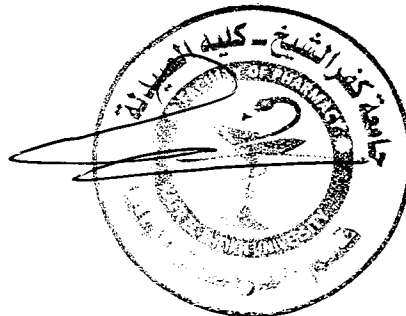
الدرجة المتقدم اليها : () دبلوم () ماجستير () دكتوراه () أخرى (تذكر).....
التخصص المتقدم اليه :..... التقدير العام :..... تقدير مادة التخصص :.....
هل سبق لك الالتحاق بالدراسات العليا لذات الدرجة من قبل ؟ () نعم () لا
إذا كتبت الإجابة بنعم يسأل : متى ؟ عام الى عام
ما اسم الكلية :..... ما اسم الجامعة :.....
ما سبب تركك للدراسة :.....

ثالثاً نموذجت الدراسية :

الجامعة	الكلية أو المعهد	الدرجة	التخصص	التاريخ	التقدير العام
.....
.....
.....

أتعهد بأن كل البيانات والمعلومات فى هذه الاستمارة كاملة ودقيقة وعلى مسئوليتى الخاصة كما أتعهد بالانتظام فى الدراسة والبحث إنتظاما كاملا للحصول على الدرجة ، كما أتعهد باحترام وإتباع قوانين الجامعة ولوائحها ونظمها وتقاليدها بكل دقة .

توقيع الطالب



إقرار

رقم الطالب									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

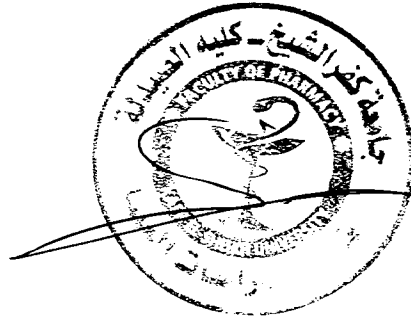
أقر أنا / المتقدم للتسجيل لدرجة تخصص.....

إعتباراً من الفصل الدراسي للعام الجامعي / بأنه :

- ١ - لا يحق لي المطالبة بإسترداد المصروفات الدراسية في حالة سحب أوراقى أو إلغاء تسجيلى بناء على رغبتى .
- ٢ - لم يسبق لى الإلتحاق بدراسة الدرجة الجامعية المتقدم إليها الآن .
- ٣ - أنني غير مقيد لدراسة أى درجة جامعية أخرى فى الكلية أو الجامعة أو أى كلية أخرى فى أى جامعة من جامعات جمهورية مصر العربية .
- ٤ - التزم بالحضور إلى الأقسام المعنية طبقاً للجداول الدراسية المعلنه بالكلية .

و هذا إقرار منى بذلك

المقر بما فيه





إستمارة بيانات

بيانات التخرج		بيانات شخصية	
	الكلية / الجامعة		الاسم
	تاريخ التخرج		الوظيفة
	المجموع التراكم		جهة العمل
	التقدير / APG		العنوان الدائم
	المؤهل الدراسي		رقم التليفون
	مؤهلات أخرى		البريد الإلكتروني

