



صحيفة أعمال المتقدم لدراسة المجلس العراقي للاختصاصات الطبية للعام الدراسي 2019/2018

صورة
ملونة

في اختصاص.....

1. الأسم الرباعي:.....
2. اللقب:.....
3. محل وتاريخ الولادة:.....
4. عنوان المسكن الحالي:.....
5. أ. تسلسل التخرج وعدد الدورة وهل ضمن الربع الأول من خريجي دورتك (بالنسبة لشهادة البكالوريوس):
تسلسل الطالب:..... عدد الدورة..... هل من الربع الأول.....
ب. معدل التخرج في دراسة البكالوريوس أو الماجستير رقماً وكتابة.....
ج. هل سبق أن رشحت على زمالة أو بعثة أو إجازة دراسية خارج العراق:
أين..... متى.....

الشهادة التي ترغب في الحصول عليها:

الدكتوراه

زميل المجلس العراقي

المجلس العلمي لاختصاص.....

6. هل قدّمت طلباً لجهة أخرى للدراسة غير هذه الدراسة وهل كنت مقبولاً في إحدى الجامعات والمعاهد العراقية في الوقت الحاضر: نعم لا إذا كانت الإجابة نعم تذكر جهة التقديم
7. إذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة..... اسم الدائرة.....
تاريخ أول تعيين..... العنوان الوظيفي.....

ملاحظة/

- تملأ الإستمارة من قبل الطالب.
- تهمل المعاملة التي لم تستكمل فيها كافة المعلومات الواردة أعلاه.
- يتعرض للسائلة القانونية كل من يدلي بمعلومات غير صحيحة أو يخفيها ويتحمل كافة التبعات القانونية المترتبة على ذلك.

اسم الموظف المدقق:

التاريخ:

التوقيع:

اسم الطالب:

التاريخ:

التوقيع: