

الجامعة:
الكلية:
القسم:
التخصص:



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
www.rdd.edu.iq

بيانات المتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

البيانات الشخصية

صورة
حديثه

اللقب:

الاسم الرباعي:

الجنس: ذكر أنثى

رقم البطاقة الموحدة

تاريخ التولد

العنوان الدائم

المحافظة:

القضاء أو المدينة:

الناحية أو الحي:

محلة

زقاق

دار

الهاتف النقال

سبق وأن تقدمت للدراسات العليا خلال الأعوام الثلاثة الماضية ولم يتم قبولي (بغض النظر عن الأسباب)

إذا كان الطالب موظفاً:

الوزارة:

اسم الدائرة:

العنوان الوظيفي:

دائرته ليس لديها مانع من دراسته

حسب كتاب الدائرة المرقم

والمؤرخ في:

حسب كتاب الدائرة المرقم

أي ملاحظات أخرى عن الطالب

أي ملاحظات أخرى عن الطالب

البيانات الدراسية

في تخصص وتسلسله من

بكالوريوس
 دبلوم عال
 ماجستير أو ما
يعادلها

آخر شهادة حصل عليها المتقدم: من جامعة: كلية: القسم (إن وجد):

في التخصص:

في العام الدراسي:

حسب وثيقة التخرج المرقمة: بتاريخ: / / وبمعدل: %١٠٠

تسلسل الطالب ضمن الربع الأول (للمجموعة الطبية او الهندسية) معدل البكالوريوس لطالب الماجستير ولديه

الشهادة المطلوبة

قناة التقديم
 القبول العام
 النفقة الخاصة

دبلوم عال
 ماجستير
 دبلوم معادل للماجستير
 دكتوراه
 دبلوم معادل للدكتوراه

في التخصص العام/الدقيق

مطابق لما في البيانات
الدراسية اعلاه لطفاً

ملاحظة: بالنسبة للطلبة الحاصلين على شهادة الدبلوم العالي، يجب تثبيت بيانات كل من شهادتي البكالوريوس والدبلوم العالي في مكانها الصحيح.

درجة الامتحان التنافسي: %١٠٠ درجة أساس المفاضلة: %١٠٠

المقابلة وحضور الامتحان التنافسي

حضر الطالب لأداء الامتحان التنافسي وتمت مقابله من قبل لجنة القبول
وتبين أنه يصلح للتقديم للدراسات العليا . إن كان لا يصلح للدراسة، الرجاء ذكر السبب بإيجاز:

أى ملاحظات أخرى

ختم الكلية

(صحيفة أعمال المتقدمين للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥)

في كلية جامعة

صورة ملونة

١. الاسم الرباعي

٢. اللقب

٣. محل وتاريخ الولادة

٤. عنوان المسكن الحالي

٥.

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

تسلسل الطالب: عدد الدورة: هل من الربع الاول:

ب. معدل التخرج في دراسة البكالوريوس والدبلوم العالي والماجستير رقماً وكتابة:

.....

ج - هل سبق ان رشحت على زمالة او بعثة او اجازة دراسية خارج العراق:

اين متى

الشهادة التي ترغب في الحصول عليها

الشهادة: دبلوم عالي ماجستير دكتوراه

الاختصاص:

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؟ نعم لا إذا كانت الاجابة نعم تذكر جهة التقديم.

٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة

اسم الدائرة: التاريخ اول تعيين:

ملاحظة:

- تملأ الاستمارة من قبل الطالب
- تهمل المعاملة التي لم تستكمل فيها كافة المعلومات الواردة اعلاه
- يتعرض للمساءلة القانونية كل من يدلي بمعلومات غير صحيحة او يخفيها ويتحمل كافة التبعات القانونية المترتبة على ذلك.

اسم الموظف المدقق:

التاريخ:

التوقيع:

اسم الطالب:

التاريخ:

التوقيع:

(صحيفة أعمال المتقدمين للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥)

في كلية جامعة

صورة ملونة

١. الاسم الرباعي

٢. اللقب

٣. محل وتاريخ الولادة

٤. عنوان المسكن الحالي

٥.

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

تسلسل الطالب: عدد الدورة: هل من الربع الاول:

ب. معدل التخرج في دراسة البكالوريوس والدبلوم العالي والماجستير رقماً وكتابة:

.....

ج - هل سبق ان رشحت على زمالة او بعثة او اجازة دراسية خارج العراق:

اين متى

الشهادة التي ترغب في الحصول عليها

الشهادة: دبلوم عالي ماجستير دكتوراه

الاختصاص:

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؟ نعم لا إذا كانت الاجابة نعم تذكر جهة التقديم.

٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة

اسم الدائرة: التاريخ اول تعيين:

ملاحظة:

- تملأ الاستمارة من قبل الطالب
- تهمل المعاملة التي لم تستكمل فيها كافة المعلومات الواردة اعلاه
- يتعرض للمساءلة القانونية كل من يدلي بمعلومات غير صحيحة او يخفيها ويتحمل كافة التبعات القانونية المترتبة على ذلك .

اسم الطالب :
التاريخ :
التوقيع :
اسم الموظف المدقق :
التاريخ :
التوقيع :



استمارة السجناء السياسيين المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون
مؤسسة السجناء السياسيين المعدل بالرقم (٣٥) لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام
الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

١	اسم السجين الرباعي	
٢	المواليد	السنة
٣	المهنة	الشهر
٤	مدة الخدمة	اليوم
٥	عنوان العمل	تاريخ التعيين
٦	عنوان السكن	
	البكالوريوس	
	الاختصاص	
	الجامعة	
	الكلية	
	القسم	
	تاريخ الحصول على الشهادة	
	المعدل	
	الدبلوم العالي	
	الاختصاص العام	
	الاختصاص الدقيق	
	رقم وتاريخ الامر الجامعي	
	التقدير	
	الكلية المانحة للشهادة	
	الجامعة المانحة للشهادة	
	الماجستير	
	الاختصاص العام	
	الاختصاص الدقيق	
	رقم وتاريخ الامر الجامعي	
	التقدير	
	الكلية المانحة للشهادة	
	الجامعة المانحة للشهادة	
٨	الشهادة المطلوبة	دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/>
٩	وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي الهاتف النقال البريد الالكتروني

	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
تعهد			١١
تعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعكسه اتحمل التبعات القانونية كافة			
	الاسم		
	التوقيع		
	التاريخ		

ختم مؤسسة السجناء السياسيين	مصادقة وتوقيع رئيس مؤسسة السجناء السياسيين	تأييد المؤسسة ان المتقدم من السجناء السياسيين

تعهد خطي للمتقدم للدراسات العليا

للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

إني المتقدم:..... لدراسة

في كلية / معهد جامعة / هيئة

أتعهد بما يأتي :

- أن أتقدم بطلبي لغرض القبول لهذا العام الدراسي (٢٠٢٤/٢٠٢٥) إلى كلية / معهد واحد فقط ، لنيل شهادة: الدبلوم العالي الماجستير الدكتوراه
- اني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة بأي صفة كانت (أجر يومي ، محاضر ، عقد ، ملاك دائم)
- موظف في الدولة في دائرة : التابعة لوزارة :

ولدي ما يثبت عدم ممانعة الجهة المختصة في جهة انتسابي بمنح الاجازات الدراسية وفقا لتعليمات الاجازات الدراسية رقم ١٦٥ لسنة ٢٠١١ او كإجازة للدراسة اثناء التوظيف أو عدم تعارض وإكمال دراستي وفقا لضوابط التقديم والقبول بالدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥ المقررة والمعلنة في حالة قبولي .

- وأني لم يتم انتهاء علاقتي بالدراسة سابقاً
- إني قد سبق وتم انتهاء علاقتي بالدراسة بموجب الأمر الجامعي المرقم في والمرفقة نسخة من (طياً).

• لم يتم انتهاء علاقتي بالدراسة بسبب الغش أو التزوير.....
وأتحمل كافة التبعات القانونية إذا تبين 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) ولترصين المستوى العلمي للقبول بالدراسات العليا ، ولأجله أوقع في أدناه .

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

التوقيع:

الاسم :

التاريخ : / / ٢٠٢٤



الجامعة:
الكلية:
القسم:

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
نموذج رقم (٥٠٦)

استمارة المقابلة للمتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

الاسم الرباعي: الجنس: ذكر أنثى

سنة التولد:

المحور العقلي: يصلح لا يصلح

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

المحور النفسي: يصلح لا يصلح

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

المحور البدني: يصلح لا يصلح

الأسباب (في حالة لا يصلح):

-١

-٢

-٣

رئيس اللجنة

عضو اللجنة

عضو اللجنة



استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بقانون رعاية ذوي الإعاقة والاحتياجات الخاصة رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

١	الاسم الرباعي	
٢	المواليد	السنة
٣	المهنة	الشهر
٤	مدة الخدمة	اليوم
٥	عنوان العمل	تاريخ التعيين
٦	عنوان السكن	
	البكالوريوس	
	الاختصاص	
	الجامعة	
	الكلية	
	القسم	
	تاريخ الحصول على الشهادة	
	المعدل	
	الدبلوم العالي	
	الاختصاص العام	
	الاختصاص الدقيق	
	رقم وتاريخ الامر الجامعي	
	التقدير	
	الكلية المانحة للشهادة	
	الجامعة المانحة للشهادة	
	الماجستير	
	الاختصاص العام	
	الاختصاص الدقيق	
	رقم وتاريخ الامر الجامعي	
	التقدير	
	الكلية المانحة للشهادة	
	الجامعة المانحة للشهادة	
٨	الشهادة المطلوبة	<input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم عالي
٩	وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي
		الهاتف النقال
		البريد الإلكتروني
١٠	جهة التقديم	الجامعة / الهيئة الكلية / المعهد

	القسم / الفرع	
	تعهد	
	أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعكسه اتحمل التبعات القانونية كافة	١١
	الاسم	
	التوقيع	
	التاريخ	

ختم الهيئة	مصادقة وتوقيع رئيس الهيئة	تأييد وزارة العمل والشؤون 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 (طياً).

ثانياً : يترك للجامعة النظر بإمكانية 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 الاستمارة بالفقرة ادناه .

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: