

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
حديثة

اللقب:

الاسم الرباعي:

☐ أنثى

الجنس: ☐ ذكر

رقم البطاقة الموحدة

تاريخ التولد

العنوان الدائم

الناحية أو الحي:

القضاء أو المدينة:

المحافظة:

☐ سبق وأن تقدمت

لدراسات العليا خلال الأعوام
الثلاثة الماضية ولم يتم

قبولي (بغض النظر عن الأسباب)

دار

زقاق

محلة

الهاتف النقال

إذا كان الطالب موظفاً:

اسم الدائرة:

الوزارة:

دائرتي ليس لديها مانع من دراسته

العنوان الوظيفي:

/ /

والمؤرخ في:

حسب كتاب الدائرة المرقم

أي ملاحظات أخرى عن الطالب

البيانات الدراسية

في تخصص وتسلسله من ☐ بكالوريوس☐ دبلوم عال☐ ماجستير أو ما

يعادلها

القسم (إن وجد):

كلية:

من جامعة:

آخر شهادة حصل عليها المتقدم:

في العام الدراسي:

في التخصص:

٪١٠٠

وبمعادل:

بتاريخ:

حسب وثيقة التخرج المرقمة:

معدل البكالوريوس

لطالب الماجستير ولديه

(للمجموعة الطبية او الهندسية)

تسلسل الطالب ضمن الربع الأول

☐ القبول العام☐ النفقة الخاصة

قناة التقديم

☐ دبلوم عال☐ ماجستير☐ دبلوم معادل للماجستير☐ دكتوراه☐ دبلوم معادل للدكتوراه

الشهادة المطلوبة

في التخصص العام/الدقيق

مطبق 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.

٪١٠٠

درجة أساس المفاضلة:

٪١٠٠

درجة الامتحان التنافسي:

المقابلة وحضور الامتحان التنافسي

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

أي 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.

اسم الدائرة:

العنوان الوظيفي:

٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة

تاريخ 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:



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	اليوم
٤	مدة الخدمة	تاريخ التعيين
٥	عنوان العمل	
٦	عنوان السكن	
٧	الشهادة الحاصل عليها	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
٨	الشهادة المطلوبة	الماجستير
		الاختصاص العام
		الاختصاص الدقيق
		رقم وتاريخ الامر الجامعي
		التقدير
		الكلية المانحة للشهادة
		الجامعة المانحة للشهادة
		دبلوم عالي ☐ ماجستير ☐ دكتوراه ☐
٩	وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي
		الهاتف النقال
		البريد الالكتروني

١٠	جهة التقديم	الجامعة / الهيئة
		الكلية / المعهد
		القسم / الفرع
١١	تعهد	
	أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اأحمل الالبعاء القائلونية كلفة	
	الاسم	
	الالبع	
	القالرخ	

أأببب المأسسة ان المأأأم من السأنا السالسلبن	مصالفة وأوقبل رنبس مأسسة السأنا السالسلبن	أأم مأسسة السأنا السالسلبن

تعهد خطي للمتقدم للدراسات العليا

للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

إنني المتقدم:..... لدراسة

في كلية / معهد جامعة / هيئة

أتعهد بما يأتي :

• أن أقدم بطلي 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 ☐

• إنني قد سبق وتم انتهاء علاقتي بالدراسة بموجب الأمر الجامعي المرقم في
والمرفقة نسخة من (طياً).

• لم يتم انتهاء علاقتي بالدراسة بسبب الغش او 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



استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بقانون رعاية ذوي الاعاقة 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	
٧	الشهادة الحاصل عليها	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	☐ دكتوراه ☐ ماجستير ☐ دبلوم عالي
٩	وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي الهاتف النقال البريد الالكتروني الجامعة / الهيئة الكلية / المعهد
١٠	جهة التقديم	

	القسم / الفرع	
تعهد		
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اتحمل التبعات القانونية كافة		
	الاسم	١١
	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 بالاخصاص 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. _____

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

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