



استمارة ترشيح المشمولين بقانون رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣ (قانون رعاية ذوي الإعاقة والاحتياجات الخاصة)

للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي (٢٠٢٣-٢٠٢٤)

					الاسم الرباعي	١
					المواليد	٢
اليوم	الشهر		السنة		المهنة	٣
					مدة الخدمة	٤
					عنوان العمل	٥
					عنوان السكن	٦
البكالوريوس					الشهادة الحاصل عليها	٧
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						
<input type="checkbox"/>	دكتوراه	<input type="checkbox"/>	ماجستير	<input type="checkbox"/>	دبلوم عالي	٨
					الهاتف الارضي	٩
					الهاتف النقال	
					البريد الإلكتروني	
					وسيلة الاتصال	



استمارة ترشيح المشمولين بقانون رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣ (قانون رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة)

للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي (٢٠٢٣-٢٠٢٤)

١٠	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم
	الكلية / المعهد	
	القسم / الفرع	
١١	تعهد	
	اتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اتحمل التبعات القانونية كافة	
	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

أولاً: تأييد وزارة الصحة لتحديد العوق ودرجته للمتقدم اعلاه وفقاً لقرار اللجنة الطبية المختصة بالرقم ( )  
في ( ) والمبين فيه نوع الاعاقة المرفق نسخة منه طياً.

ثانياً: - يترك للجامعة النظر بإمكانية القبول بالإختصاص 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: - أسباب الرفض ان وجدت :

١. -----

٢. -----

٣. -----

رئيس اللجنة المختصة  
بالمقابلة للشريحة اعلاه  
الاسم :

التوقيع:

التاريخ:

عضو

الاسم :

التوقيع:

التاريخ:

عضو

الاسم :

التوقيع:

التاريخ: