

نموذج (1) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

نموذج تسجيل خطة البحث (ماجستير / دكتوراه)

الاسم : _____

تاريخ الميلاد: _____

الوظيفة : _____ الدرجة المسجل عليها _____

القسم المسجل به : _____

التخصص باللغة العربية: _____

مجال الرسالة (كلية الهندسة - كلية الهندسة الإلكترونية) _____

التخصص باللغة الإنجليزية: _____

مجال الرسالة باللغة الإنجليزية (كلية الهندسة - كلية الهندسة الإلكترونية) _____

تاريخ القيد / التسجيل : _____

عنوان الرسالة باللغة العربية:-

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية:-

المشرفون:-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

* هذا النموذج للكليات التي لا يوجد بها مقررات قبل التسجيل .
ملخص خطة البحث باللغة العربية:

ملخص خطة البحث باللغة الإنجليزية :

الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

رأى مجلس القسم :

(الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200

توقيع رئيس القسم

أد/_____

رأى لجنة الدراسات العليا :

(الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200

توقيع وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

أد/_____

رأى مجلس الكلية :

(الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200

توقيع
عميد الكلية

أد/_____

رأى الجامعة:- الموافقة / عدم الموافقة

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة

للدراسات العليا والبحوث

(أد/ ثابت عبد الرحمن إدریس)

نموذج (2) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

نموذج تسجيل خطة البحث (ماجستير / دكتوراه)

الاسم : _____

تاريخ الميلاد : _____

الوظيفة : _____

الدرجة المسجل عليها _____

القسم المسجل به : _____

التخصص باللغة العربية: _____

التخصص باللغة الإنجليزية: _____

تاريخ القيد / التسجيل : _____

أديت الامتحان في المقررات الدراسية الخاصة بالدرجة بنجاح عام / / 200 وهي :-

م	المقرر	التقدير
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

عنوان الرسالة باللغة العربية: _____

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية: _____

المشرفون: -

م	الاسم	الوظيفة وجهه العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

* هذا النموذج للكليات التي يوجد بها مقررات قبل التسجيل .

ملخص خطة البحث باللغة العربية:

ملخص خطة البحث باللغة الإنجليزية :

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

توقيع المرجع

الموظف المختص بالكلية

رأى مجلس القسم : (الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200

توقيع رئيس القسم

أستاذ دكتور/

رأى لجنة الدراسات العليا :

(الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200 توقيع وكيل الكلية

أستاذ دكتور/

رأى مجلس الكلية :

(الموافقة / عدم الموافقة) بتاريخ / / 0 200

توقيع
عميد الكلية

أستاذ دكتور/

رأى الجامعة:- الموافقة / عدم الموافقة

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

إعفاء من حضور مقررات دراسية

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة وبعد ،،،،،

مقدمة لسيادتكم / _____ المقيد/ المسجل لدرجة الماجستير / دكتوراه في _____ تخصص _____ بدورة / بتاريخ _____ بقسم _____ / برجاؤ التفضل بالموافقة على إعفائي من حضور امتحان بعض المقررات لحضوره مقررات مماثلة أدبت فيها الامتحان بنجاح بدبلوم الدراسات العليا في _____ / درجة الماجستير في _____ درجة الدكتوراه في _____ من كلية _____ جامعة _____ وذلك بدور _____ عام _____ بتاريخ _____ / / 0 200

ملحوظة :-

في حالة طلب الإعفاء من حضور امتحان أي من المقررات الدراسية التي سيق للطلاب أن درسها وأدي امتحان فيها بنجاح بدبلوم دراسات عليا شرط أن تكون مدة الدراسة بهذا الدبلوم عامين جامعيين للطلاب المتفرعين وذلك طبقاً للشهادات والوثائق المرفقة 0 وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام

مقدمة

الاسم / _____

التوقيع / _____

بيانات تملأ بمعرفة القسم الإداري بالكلية

الاسم طبقاً لشهادة الميلاد _____ الوظيفة _____
الجنسية _____ تاريخ الميلاد / / 19 قرية _____ مركز _____ محافظة _____
القسم المقيد/ المسجل به: _____ الدرجة المقيد/المسجل عليها: _____
التخصص _____ تاريخ القيد/التسجيل _____
بيانات أخرى يمكن إضافتها:
الموظف المختص _____ المراجع _____ رئيس القسم _____ مدير الإدارة _____

تملاً بمعرفة القسم العلمي

بيان بالمقررات الدراسية الخاصة بالدرجة المقيد عليها الطالب المذكور من واقع اللائحة الداخلية للكلية وما يماثلها من المقررات الدراسية التي حضرها وأدى الامتحان فيها بنجاح بدبلوم الدراسات العليا في _____ /درجة من كلية _____ جامعة _____ .

م	المقررات طبقاً للائحة الكلية	عدد ساعات الدراسة الأسبوعية			م	المقررات المماثلة	عدد ساعات الدراسة الأسبوعية			م	التقدير
		ن	ع	عدد الوحدات المعتمدة			ن	ع	عدد الوحدات المعتمدة		
1					1						
2					2						
3					3						
4					4						
5					5						
6					6						
7					7						
8					8						
9					9						

وافق / لم يوافق مجلس قسم — بجلسته بتاريخ / / 200 على إعفاء الطالب المذكور من حضور وامتحان المقررات الدراسية المماثلة التي حضرها وأدى الامتحان فيها طبقا للمقاصة العلمية المشار إليها بالذاكرة ولا يستكمل أي مقرر / يستكمل دراسة المقررات الآتية:

-1	-2	-3
-4	-5	-6
-7	-8	-9
-10	-11	-12

رئيس القسم

أد/_____

رأى لجنة الدراسات العليا بالكلية

موافق/ غير موافق بجلسته تاريخ / / 200 على ما جاء برأي مجلس القسم العلمي المختص

وكيل الكلية

للاستاديات العليا والبحوث

أد/_____

رأى المجلس

موافق/ غير موافق بجلسته تاريخ / / 200 على ما جاء برأي مجلس القسم المختص وطبقا للمقاصة العلمية الواردة بالذاكرة

عميد الكلية

أد/_____

الدراسات العليا بالجامعة

روجعت بيانات الطالب ووجدت مطابقة للوثائق المرفقة ولما هو مدون بسجلات الجامعة وان الإعفاء المطلوب في إطار قانون تنظيم الجامعات ولائحته التنفيذية وما هو وارد باللائحة الداخلية للكلية والقرارات والقواعد المنظمة في هذا الشأن وبرفع الأمر للأستاذ الدكتور /نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للتفضل بالموافقة نحو عرض الموضوع على مجلس الدراسات العليا والبحوث.

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة

للاستاديات العليا والبحوث

(أد/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (4) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تجديد صرف المكافأة الدراسية للطلاب المسجلين الماجستير والدكتوراه (طلاب المكافآت
الدراسية

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

برجاء اتخاذ اللازم نحو الموافقة على تجديد صرف المكافأة الدراسية للعام الجامعي 200 /

200 (العام الثاني/ الثالث/ الرابع/ الخامس) للمنحة للطلاب الآتي بياناته :-

الاسم: _____ وظيفة وجهة عملة: _____

مقيد/مسجل لدرجة: الماجستير/الدكتوراه في _____

تخصص _____ بتاريخ/ دورة _____ 200 تاريخ الحصول على المنحة : العام الجامعي /

تاريخ ورقم القرار التنفيذي للمنحة () بتاريخ / / 200

الموقف الدراسي :-

- اجتاز الطالب امتحان المقررات الدراسية للسنة الأولى بنجاح بتقدير/ بمعدل _____ دور

_____ 200 والمعتمد نتيجة بقرار مجلس الكلية بتاريخ / / 0 200

اجتاز الطالب امتحان المقررات الدراسية للسنة الثانية بنجاح بتقدير/ بمعدل _____ دور - 200

عنوان الرسالة(بالعربية) _____

عنوان الرسالة(بالإنجليزية) _____

أسباب التجديد والتوصية : _____

لجنة الأشراف :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

رأى مجلس القسم :-

وافق مجلس القسم بجلسته بتاريخ / / 200 على تجديد صرف المكافأة الدراسية (طلاب المكافأة الدراسية) للطلاب المذكور لمدة عام (العام الجامعي 200 / 200) العام الثاني/الثالث/الرابع/الخامس) للمنحة بناء على توصية السادة المشرفين على الرسالة 0 رئيس القسم

أ.د/_____

الدراسات العليا بالكلية

روجعت بيانات الطالب المذكور ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) للقوانين واللوائح والقرارات المنظمة في هذا الشأن وأن هذا التجديد هو العام (الثاني / الثالث / الرابع / الخامس) للمنحة بناء على موافقة مجلس

القسم بتاريخ / / 0 2000 توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا بالكلية

وافقت / لم توافق لجنة الدراسات العليا والبحوث الكلية في جلستها بتاريخ / / 200 على تجديد صرف المكافأة الدراسية للطالب المذكور بناء على توصية لجنة الأشراف وموافقة مجلس القسم

وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

أ.د/_____

مجلس الكلية:-

وافق مجلس الكلية بجلسته المنعقدة بتاريخ / / 200 على تجديد صرف المكافأة الدراسية للطالب المذكور للعام الجامعي 200 / 200 (العام الثاني/الثالث/الرابع/الخامس) للمنحة (طلاب المكافأة الدراسية) للحصول على الماجستير أو الدكتوراه كطلب مجلس القسم المختص وبناء على توصية المشرفين على الرسالة 0 عميد الكلية

أ.د/_____

الدراسات العليا بالجامعة :-

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب المذكور ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) للقوانين واللوائح والقرارات المنظمة في هذا الشأن ويرفع الأمر للسيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للتفضل بالموافقة نحو عرض الموضوع على مجلس الدراسات العليا للنظر في تجديد صرف المكافأة الدراسية للطالب/_____ للعام الجامعي 2000/1999 العام (الثاني/الثالث/الرابع/الخامس) للمنحة _____ وذلك للحصول على درجه _____ في _____ بناء على توصية مجلس كليه / معهد _____ 0

الباحث المختص

مدير الإدارة

المدير العام

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أد/ ثابت عبد الرحمن إدریس)

نموذج (5) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تعديل موضوع الرسالة

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

برجاء اتخاذ اللازم نحو الموافقة على التعديل في موضوع الرسالة العلمية
للطالب/_____ المسجل لدرجة : _____ في : _____ تخصص : _____ بتاريخ دورة _____

بتاريخ / / 0 200

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

التعديل المطلوب :-

عنوان باللغة العربية: _____

عنوان باللغة الإنجليزية: _____

غير جوهريا

جوهريا

وهذا التعديل يعتبر تعديلا

وسبب التعديل هو : _____

(مع العلم بأن الطالب المذكور لن ينتهي من دراسته قبل سنتين من الموافقة على ذلك إذا ما

كان التعديل جوهريا)

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

رأى مجلس القسم

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 2000 على التعديل المطلوب
رئيس القسم

أد/_____

الدراسات العليا بالكلية:-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة للقوانين واللوائح المنظمة في هذا الشأن 0
الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 2000 على التعديل المذكور تبعا لموافقة مجلس القسم المعني على
طلب لجنة الإشراف 0
وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أد / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 2000 على التعديل المطلوب وطبقا لما سبق بيانه 0
عميد الكلية

أد / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن 0
المدير العام مدير الإدارة الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ د / ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (6) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كافية : _____

قسم : _____

تعديل في لجنة الإشراف

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

برجاء اتخاذ اللازم نحو الموافقة على التعديل في لجنة الإشراف على رسالة
الطالب/_____ المسجل لدرجة : _____ في : _____ تخصص : _____ بتاريخ دورة _____

بتاريخ / / 0 200

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

لجنة الإشراف في استمارة التسجيل على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

والتعديل المطلوب هو :-

رفع اسم السيد / _____ وظيفته هي _____

وإضافة اسم السيد / _____ وظيفته هي _____

لتصبح لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			

			2
			3
			4
			5

وسبب التعديل هو : _____
(مع العلم بأن الطالب المذكور لن ينتهي من دراسته قبل ستة أشهر من الآن) (في حالة
الإضافة فقط)

رأى مجلس القسم

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على التعديل المطلوب
رئيس القسم

أ.د/ _____

الدراسات العليا بالكلية:-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة للقوانين واللوائح المنظمة في هذا الشأن
الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 2000 على التعديل المذكور تبعا لموافقة مجلس القسم المعني على
طلب لجنة الإشراف 0

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 2000 على التعديل المطلوب وطبقا لما سبق بيانه
عميد الكلية

أ.د / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أد/ ثابت عبد الرحمن إدریس)

نموذج (7) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

إضافة أو حذف مقررات دراسية

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

المقررات التالية :-

حذف

إضافة

برجاء اتخاذ اللازم نحو الموافقة على

م	المقرر	القسم
1		
2		
3		
4		

الطالب/ _____ المسجل لدرجة : _____ في : _____ تخصص : _____ بتاريخ دورة _____

بتاريخ / / 2000

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

وأسباب الإضافة الحذف هي :-

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
---	-------	--------------------	---------

			1
			2
			3
			4
			5

رأى مجلس القسم
(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على إضافة المقررات المقترحة
للطالب المذكور بياناته ولأسباب السابق توضيحها

رئيس القسم

أ.د./

الدراسات العليا بالكلية:-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة للقوانين واللوائح المنظمة في هذا الشأن 0

الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 200 على التعديل المذكور تبعا لموافقة مجلس القسم المعني على
طلب لجنة الإشراف 0

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د /

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على التعديل المطلوب وطبقا لما سبق بيانه 0

عميد الكلية

أ.د /

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة

للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدریس)

نموذج (8) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

طلب مد مدة الدراسة

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

برجاء التكرم بمد فترة الدراسة للطالب/ _____ المسجل لدرجة : _____ تخصص:

_____ بتاريخ دورة — بتاريخ / / 200

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

إيقاف القيد أو التسجيل السابق

مد مدة الدراسة السابق

م	من	إلى	تاريخ موافقة مجلس الكلية	تاريخ اعتماد الجامعة	الحالة (مد/ إيقاف)
1					
2					
3					
4					

					5
					6

رأى مجلس القسم العلمى

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على مد فترة الدراسة للطالب المذكور بياناته بناء على توصية لجنة الإشراف وللأسباب الواردة برأيها

رئيس القسم
أ.د/ _____

الدراسات العليا بالكلية:-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة للقوانين واللوائح المنظمة في هذا الشأن
الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 200 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور بناء على طلب مجلس القسم ولجنة الإشراف 0
وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور وذلك بناء على طلب مجلس القسم للمدة المقترحة من لجنة الإشراف على الرسالة
عميد الكلية

أ.د / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفى إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها فى هذا الشأن والأمر معروض على السيد الأستاذ الدكتور / نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للتفضل باعتماد مد مدة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور كطلب مجلس الكلية
المدير العام مدير الإدارة الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (9) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

إلغاء قيد دبلوم الدراسات العليا

للدراسات العليا والبحوث

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل كلية
تحيية طيبة 0000 وبعد

وافق مجلس القسم في جلسته المنعقدة بتاريخ / / 200 على إلغاء قيد الطالب / _____
المقيد بدبلوم الدراسات العليا في : _____ بتاريخ دورة _____ بتاريخ / / 200
وذلك للأسباب التالية : _____

رئيس القسم

أ.د/ _____

الدراسات العليا بالكلية :-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة لسجلات الكلية

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

توقيع المرجع

الموظف المختص بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 2000 على إلغاء قيد الطالب المذكور وذلك للأسباب السابق ذكرها
وبموافقة مجلس القسم

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على إلغاء قيد الطالب المذكور وطبقا لما سبق بيانه
عميد الكلية

أ.د / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن 0

الباحث المختص

مدير الإدارة

المدير العام

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (10) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

إلغاء القيد للماجستير أو الدكتوراه

للدراسات العليا والبحوث

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل كلية

تحيّة طيبة 0000 وبعد

وافق مجلس القسم في جلسته المنعقدة بتاريخ / / 200 على إلغاء قيد الطالب / _____
المقيد لدرجة : _____ بتاريخ دورة _____ بتاريخ / / 200 وذلك للأسباب التالية : _____

رئيس القسم

أ.د/ _____

الدراسات العليا بالكلية :-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة لسجلات الكلية

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

توقيع المرجع

الموظف المختص بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 2000 على إلغاء قيد الطالب المذكور وذلك للأسباب السابق ذكرها
وبموافقة مجلس القسم

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على إلغاء قيد الطالب المذكور وطبقا لما سبق بيانه
عميد الكلية

أ.د / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة

للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (11) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

إلغاء التسجيل للماجستير والدكتوراه

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل كلية

تحية طيبة 0000 وبعد

أرجو التفضل بالموافقة على إلغاء تسجيل الطالب : _____ المسجل لدرجة :

_____ تخصص : _____

دورة : _____ عام _____ وموضوع الرسالة هو :-

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

وذلك للأسباب التالية : _____

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

رأي مجلس القسم :-

وافق مجلس القسم بتاريخ / / 200 على إلغاء تسجيل الطالب المذكور وذلك بناء على رأي لجنة الإشراف وللأسباب الموضحة

رئيس مجلس القسم

_____ أ.د /

الدراسات العليا بالكلية :-

روجت هذه البيانات ووجدت مطابقة لسجلات الكلية
الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-
وافقت بتاريخ / / 200 على إلغاء تسجيل الطالب المذكور للأسباب السابق ذكرها
وبموافقة مجلس القسم المعني على طلب لجنة الإشراف
وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق المجلس في اجتماعه بتاريخ / / 200 على إلغاء تسجيل الطالب المذكور
وطبقا لما سبق بيانه
عميد الكلية

أ.د / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة

للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (12) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

إيقاف التسجيل للماجستير والدكتوراه

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

أرجو التفضل بالموافقة على إيقاف تسجيل لمدة () في المدة من / / إلي

وذلك / / للأسباب التالية : _____

ومرفق طيه المستندات الدالة على ذلك

(ملحوظة : إيقاف التسجيل يكون كحد أقصى لمدة عامين جامعيين متصلين ، أو منفصلين ،

وما زاد عن ذلك يعرض على مجلس الجامعة)

مقدمة

الاسم/ _____

بيانات تملأ بمعرفة القسم الإداري :

الاسم: _____ تاريخ ومحل الميلاد / / _____

الوظيفة : _____ جهة العمل : _____

العنوان : _____ القسم المسجل به : _____

الدرجة المسجل عليها : _____ دورة : _____

عام مجال الدراسة في التخصص : _____

عنوان الرسالة باللغة العربية : _____

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية : _____

سبق إيقاف تسجيل الطالب :-

م	العام	المدة		اعتماد الجامعة
		من	إلي	
1	الأول			
2	الثاني			
3	الثالث			
4	الرابع			
5	الخامس			
6	السادس			

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

توقيع المرجع

الموظف المختص بالكلية

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة و جهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

رأى مجلس القسم :-

وافق مجلس القسم بتاريخ / / 200 على إيقاف تسجيل الطالب المذكور للعام (الأول / الثاني / الثالث) للعام الجامعي / للأسباب المذكورة بناء على رغبة الطالب وموافقة لجنة الإشراف 0

رئيس مجلس القسم

أ. د. / _____

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 200 على إيقاف تسجيل الطالب المذكور للأسباب الواردة بطلبه وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ. د. / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على إيقاف تسجيل الطالب المذكور للعام (الأول / الثاني / الثالث) في العام الجامعي / للأسباب الواردة بطلبه وموافقة لجنة الإشراف ومجلس القسم المختص

عميد الكلية

أ. د. / _____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن ويرفع الأمر للسيد الأستاذ الدكتور / نائب رئيس الجامعة للتفضل باعتماد إيقاف تسجيل الطالب للعام الجامعي / للعام (الأول / الثاني / الثالث) ويرفع الأمر لمجلس الجامعة

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (13) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للدكتوراه

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة 000000 وبعد

نحيط سيادتكم علما بأن الطالب / _____ المقيد لدرجة دكتور الفلسفة في

تخصص : _____ في مجال : _____ بتاريخ / دورة : _____ / 0 2000

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

- تقدم السادة أعضاء لجنة الإشراف علي الرسالة بتقرير عن استعداد الطالب لتأدية الامتحان التأهيلي
رجاء التكرم باتخاذ اللازم نحو تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للطالب الرسالة ، والتي
نقترحها على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

لجنة الإشراف :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

تجريرا في / / 0 200

رأى مجلس القسم (وافي / لم يوافق) بتاريخ / / 200 على اقتراح لجنة الامتحان التأهيلي للرسالة
والخاصة بالطالب المذكور بياناته بعالية 0

رئيس القسم

أ.د/ _____

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

توقيع المرجع

الموظف المختص بالكلية

رأى لجنة الدراسات العليا بالكلية

(وافقت / لم توافق) في جلستها المنعقدة بتاريخ / / 200 على اقتراح تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للرسالة على الموضوع الموضح بعالية
وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

أ.د/_____

رأى مجلس الكلية

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للرسالة المقدمة من الطالب المذكور بناء على اقتراح لجنة الإشراف وتوصية مجلس القسم على التشكيل التالي 0

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

عميد الكلية

أ.د/_____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات المذكورة بعالية ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن ويرفع الأمر للسيد الأستاذ الدكتور/ نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للتفضل بالنظر في اعتماد تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للطالب المذكور على النحو الموضح برأى مجلس الكلية .
الباحث المختص مدير الإدارة المدير العام

رأى نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث

يعتمد تشكيل لجنة الامتحان التأهيلي للرسالة المقدمة من الطالب المذكور على النحو الموضح برأى مجلس الكلية

نائب رئيس الجامعة

للدراسات العليا والبحوث

(أ.د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

نموذج (14) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للماجستير والدكتوراه

للاستشارات العليا والبحوث

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل كلية

تحتية طبية 0000 وبعد

نحيط سيادتكم علما بأن الطالب / _____ المسجل لدرجة : _____
تخصص : _____ في مجال : _____ بتاريخ / دورة : _____ / 0 2000
عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

الرسالة العلمية قد أصبحت صالحة للعرض والمناقشة
رجاء التكرم باتخاذ اللازم نحو تشكيل لجنة فحص ومناقشة الرسالة ، والتي نقترحها على
النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ومرفق طيه ما يلي :-

أ - نسخة (غير مجلدة) من الرسالة العلمية
ب - مظروف يحتوى على خمس نسخ (موقع على كل صفحة بها من أعضاء لجنة الإشراف)
من كل

1- نبذة مختصرة باللغة العربية للرسالة
2- ملخص وافي باللغة العربية للرسالة 0
3- نبذة مختصرة باللغة الإنجليزية للرسالة
4- ملخص وافي باللغة الإنجليزية للرسالة
0

لجنة الإشراف :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

تحريرا في / / 200

رأى مجلس القسم
(وافق / لم يوافق) بتاريخ / / 200 على اقتراح لجنة الإشراف بشأن فحص ومناقشة
الرسالة والخاصة بالطالب المذكور بياناته بعالية 0
رئيس القسم
أ.د/_____

الدراسات العليا
رؤيت بيانات الطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الكلية كما أنه أستوفى المدة
اللازمة وليس عليه أية التزامات تجاه الكلية وفيما يلي بيان بالمقررات التي درسها الطالب
وأدى الامتحان فيها بنجاح

م	المقرر	التقدير / المعدل
1		
2		
3		
4		
5		

الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

رأى لجنة الدراسات العليا بالكلية
(وافق / لم يوافق) في جلستها المنعقدة بتاريخ / / 200 على اقتراح تشكيل لجنة
فحص ومناقشة الرسالة على الموضوع الموضح بعالية
وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث
أ.د/_____

رأى مجلس الكلية

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على تشكيل لجنة فحص ومناقشة
الرسالة المقدمة من الطالب المذكور بناء على اقتراح لجنة الإشراف وتوصية مجلس القسم
على التشكيل التالي 0

م	الاسم	الوظيفة وجهه العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			

عميد الكلية

أ.د/_____

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات المذكورة بعالية ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي
أطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن ويرفع الأمر للسيد الأستاذ
الدكتور / نائب رئيس الجامعة للتفضل بالنظر في اعتماد تشكيل لجنة فحص ومناقشة رسالة
الطالب المذكور على النحو الموضح برأي مجلس الكلية على ألا تناقش الرسالة إلا بعد
أسبوعين من تاريخ اعتماد السيد أ.د / نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للجنة
الفحص والمناقشة 0

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

رأى نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث
يعتمد تشكيل لجنة فحص ومناقشة الرسالة المقدمة من الطالب المذكور على النحو الموضح
برأي مجلس الكلية 0

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ0د/ ثابت عبد الرحمن إدریس)

نموذج (15) دراسات عليا

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

التقرير السنوي للسادة المشرفين للطلاب المسجلين (الماجستير- الدكتوراه)
للعام الجامعي 200 / 200

بيانات الطالب :-

الاسم: _____

الوظيفة: _____

تاريخ التعيين في وظيفة معيد : _____

تاريخ التعيين في وظيفة مدرس مساعد : _____

الدرجة المسجل عليها : _____

تاريخ القيد : _____ تاريخ التسجيل : _____

التخصص : _____

عنوان الرسالة باللغة العربية : _____

خطة البحث : _____

التقرير:-

ملاحظات	معدل الإنجاز	طبيعة الإنجاز	السنة
	%		الأولى
	%		الثانية
	%		الثالثة
	%		الرابعة
	%		الخامسة

السنة الأولى :-

السنة الثانية :-

السنة الثالثة : -

السنة الرابعة : -

السنة الخامسة : -

توقيع لجنة الإشراف : -

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		
4		
5		

رئيس القسم

- رأي مجلس القسم بجلسته المنعقدة بتاريخ / /
(موافق / غير موافق)

أد/_____

وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

- رأي لجنة الدراسات العليا بجلستها المنعقدة بتاريخ / /
(موافق / غير موافق)

أد/_____

عميد الكلية

- رأي مجلس الكلية بجلسته المنعقدة بتاريخ / /
(موافق / غير موافق)

أد/_____

- رأي مجلس الدراسات العليا والبحوث بجلسته المنعقدة بتاريخ / /
نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ0د/ ثابت عبد الرحمن إدريس)

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تقرير جماعي عن مناقشة رسالة الماجستير

بيانات الطالب :-

=====

الاسم : _____

الوظيفة : _____

الدرجة : الماجستير في : _____

التخصص : _____

تاريخ القيد : _____ تاريخ تسجيل موضوع الرسالة : _____

عنوان الرسالة بالعربية : _____

عنوان الرسالة بالإنجليزية : _____

المشرفون :-

م	الاسم	الوظيفة و جهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

لجته فحص ومناقشة الرسالة :-

م	الاسم	الوظيفة و جهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل: / / 200 تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة

/ / 200

التوصية: تقديم رسالة أخرى / منح الطالب

درجة الماجستير — في تخصص — من قسم — كلية —
توقيع لجنة الحكم :-

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		
4		
5		

ملحوظة:- ضرورة إرفاق تقرير المشرفين على الرسالة أنه تم استكمال أوجه النقص/
التعديلات التي طلبتها لجنة الحكم وموافقة مجلس القسم عليها مع أوراق منح الدرجة 0

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم: _____

تقرير فردي

عن فحص رسالة الماجستير

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور / _____

بيانات الطالب:-

=====

الاسم : _____

الوظيفة: _____

الدرجة : الماجستير في : _____

التخصص: _____

تاريخ القيد: _____ تاريخ تسجيل موضوع الرسالة: _____

عنوان الرسالة بالعربية: _____

عنوان الرسالة بالإنجليزية: _____

المشرفون:-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

لجته فحص ومناقشة الرسالة:-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل: / / 200 تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة
200 / /

أنه في يوم _____ الموافق / / 200 بمقر الكلية / قامت لجنة فحص ومناقشة
الرسالة المشكلة بموافقة الأستاذ الدكتور نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث بتاريخ
/ / 200 بمناقشة الطالب المذكور وفيما يلي تقرير اللجنة بعد المناقشة:

تابع التقرير الجماعي
عن مناقشة رسالة الدكتوراه
المقدمة من الطالب / _____

تابع التقرير الجماعي عن مناقشة رسالة الدكتوراه

المقدمة للطالب / _____

نتيجة المناقشة: _____

استكمال أوجه النقص / تعديلات غير جوهرية في الرسالة (أن وجد) والمدة المحددة لها :-

مستوى الأمانة العلمية والأصالة :-

الإضافة العلمية / الابتكار :-

التوصية: تقديم رسالة أخرى / منح الطالب _____

كلية _____

درجه الدكتوراه _____ في تخصص _____ من قسم _____

توقيع لجنة الحكم :-

م	الاسم	التوقيع
1		
2		
3		
4		
5		

ملحوظة:- ضرورة إرفاق تقرير المشرفين على الرسالة أنه تم استكمال أوجه النقص / التعديلات التي طلبتها لجنة الحكم وموافقة مجلس القسم عليها مع أوراق منح الدرجة (0)

جامعة المنوفية

كلية : _____

قسم : _____

تقرير فردي

عن فحص رسالة الدكتوراه

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور / _____

بيانات الطالب :-

=====

الاسم : _____

الوظيفة : _____

الدرجة : الدكتوراه في : _____

التخصص : _____

تاريخ القيد : _____ تاريخ تسجيل موضوع الرسالة : _____

عنوان الرسالة بالعربية : _____

عنوان الرسالة بالإنجليزية : _____

المشرفون :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

لجنة فحص ومناقشة الرسالة :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل :- / / 200 0

تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة :- / / 200 0

التقرير
