

طلب شهادة قيد

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على منحى عدد (.....) شهادة قيد باللغة (.....) وذلك لتقديمها إلى

(.....) حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....)

لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠) .

تحريري (..... / / ٢٠) .

مرفق طيبة :



وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

(..... / / ٢٠) : التاريخ

طلب إيقاف قييد

السيد الاستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على إيقاف قييدي عن الفصل الدراسي (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠

وذلك للمرة نظراً حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى

(.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠

. تحرير في (..... / /) (٢٠

مرفق طيبة :



.....



.....



.....

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... : التاريخ (..... / / ٢٠

طلب سحب ملف

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة ... وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على سحب ملف نجلي / نجلتى الطالب /

حيث أنه حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....)

للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠) . وذلك :

لعدم رغبتي في الاستمرار بالدراسة بالكلية .

لالتحاقى بكلية أخرى .

بسبب فصلي من الكلية لتعدد مرات الرسوب .

❖ هذا ولا يحق لي المطالبة بالعودة مرة أخرى إلى الكلية أو رفع أية دعوى قضائية ضد الكلية في هذا الشأن .

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية والاحترام ،،،

مقدمه لسيادتكم

..... : ولى أمر الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... / /) : التاريخ (٢٠

ملاحظة هامة : سحب ملف الطالب من الكلية يكون بمعرفة ولى الامر (الاب او الام) او من ينوب عنه بتوكيل رسمي .

طلب إعادة قيد

السيد الاستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على إعادة قيدي على الفصل الدراسي (.....) للعام الجامعي (٢٠ / ٢٠)

وذلك لزوال سبب إيقاف قيدي عن الفصل الدراسي (.....) في العام الجامعي (٢٠ / ٢٠) حيث أنني مقيد بالكلية

بالمستوى (.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (٢٠ / ٢٠) .

تحريري (..... / / ٢٠) .

مرفق طيبة :

..... ❖
..... ❖

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... : التاريخ (..... / / ٢٠)

طلب بيان حاله

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على منحى عدد (.....) بيان حالة باللغة (.....) وذلك لتقديمه إلى

(.....) حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....)

لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / / ٢٠) .

تحريري (..... / / ٢٠) .

مرفق طيبة :

..... ❖

..... ❖

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... التوقيع :

..... رقم قومي :

..... رقم التليفون :

..... التاريخ : (..... / / ٢٠)

طلب محتوى علمي

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على منحى محتوى علمي وذلك لتقديمه إلى (.....)

حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....)

للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠)

تحريري في (..... / / / ٢٠)

مرفق طيبة :



.....



.....

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... : التاريخ (..... / / ٢٠)

طلب تعديل اسم

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تعديل اسمي من /

إلى / حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....)

لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠).

تحريري (..... / / ٢٠).

مرفق طيبة :

◆
.....
◆
.....
◆
.....
◆
.....

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... : التاريخ (..... / / ٢٠)

طلب استرداد الرسوم الدراسية

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة ... وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على استرداد الرسوم الدراسية الخاصة بي والتي قمت بسدادها بالقسيمة

رقم (.....) بتاريخ (..... / / ٢٠) حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....) لائحة

(.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠) وذلك بسبب :

ظهور درجات نتيجة التظلم .

تسجيل مقررات دراسية بالخطأ .

تعديل ترشيح / تحويل لكلية أخرى .

على أن يرسل الشيك على العنوان :

مرفق :

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية والاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

اسم الطالب :

رقم قومي :

رقم التليفون :

التاريخ : (..... / / ٢٠)

• شؤون الطلاب :

• موافقة السيد أ.د / عميد الكلية :

عميد الكلية

أ.د / منال محمد إبراهيم عيد

طلب تغيير عنوان

السيد الأستاذ / مدير إدارة شؤون الطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تغيير عنواني

..... من /

..... إلى /

حيث أنني مقيد بالكلية بالمستوى (.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....)

للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠

تحريري (..... / / ٢٠

مرفق طيبة :

..... ❖
..... ❖
..... ❖

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... التوقيع :

..... رقم قومي :

..... رقم التليفون :

..... التاريخ : (..... / / ٢٠

طلب تحويل الإدارة الطبية

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تحويلي إلى الإدارة الطبية بالجامعة وذلك بتاريخ (..... / / ٢٠.....) لتوقيع الكشف

الطبي حيث أنني منقطع عن (الدراسة / الامتحان) اعتباراً من يوم (..... / / ٢٠.....) وذلك لظروف مرضية حيث أنني مقيد بالكلية

بالمستوى (.....) لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠..... / ٢٠.....).

تحريري (..... / / ٢٠.....).

مرفق طيبة :



ملاحظة :

مقررات الغياب :

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... : الطالب

..... : التوقيع

..... : رقم قومي

..... : رقم التليفون

..... : التاريخ (..... / / ٢٠.....)

ملاحظة هامة : تقديم العذر المرضي في موعد أقصاه (٤٨) ساعة من تاريخ الغياب أو الامتحان .

طلب تظلم من درجات المواد

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد،،،

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على إعادة رصد ومراجعة الدرجات في المواد الآتية بعد .

مقدمه لسيادتكم الطالب / حيث أننى مقيد بالكلية بالمستوى (.....)

لائحة (.....) نظام الساعات المعتمدة كود رقم (.....) للعام الجامعي (..... / ٢٠ / ٢٠).

م	المادة	المستوى الدراسي	الفصل الدراسي
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

ولسيادتكم جزيل الشكر والتقدير،،،

الموظف المختص

توقيع الطالب :

تليفون الطالب :

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد،،،

أتشرف بإفادة علم سيادتكم بأنه تم فحص نتيجة الطالب المذكور بعالية وكانت كالتالي :

م	المادة	الدرجات قبل التعديل				الدرجات بعد التعديل					
		فصل	عملي	شفهي	نظري	مجموع	فصل	عملي	شفهي	نظري	مجموع
١											
٢											
٣											
٤											
٥											
٦											

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافز التحية والاحترام،،،

رئيس الكنترول

توقيع الطالب بالعلم

أ.د. /.....

استمارة التدريب (الصيفي - الميداني الأولي) بالمؤسسات الصيدلانية

طلاب المستوى / عن العام الجامعي ٢٠ ٢٠

اسم الطالب /

عنوان السكن أو الإقامة أثناء الصيف /

رقم تليفون الطالب / رقم الطالب (ID) /

اسم المؤسسة أو الصيدلانية التي سيتدرب فيها الطالب /

عنوان المؤسسة أو الصيدلانية التي سيتدرب فيها الطالب /

رقم تليفون المؤسسة أو الصيدلانية التي سيتدرب فيها الطالب /

الفترة المسائية		الفترة الصباحية		ساعات التدريب اليومي	فترة التدريب
إلى	من	إلى	من		
					يوليو
					أغسطس
					سبتمبر

ختم الصيدلانية أو المؤسسة
التي سيتدرب فيها الطالب

.....

.....

توقيع الطالب

موافقة مدير الصيدلانية أو المؤسسة التي سيتدرب
فيها الطالب

.....

خطاب توقيع الكشف الطبي

السيد الأستاذ الدكتور / مدير عام الإدارة الطبية - جامعة المنصورة

تحية طيبة . . . وبحر

برجاء التكرم من سيادتكم بتوقيع الكشف الطبي على الطالب (ة) /

والمقيد (ة) بالمستوى ببيكالوريوس الصيدلة نظام الساعات المعتمدة لائحة (الساعات المعتمدة / فارمدي) في

العام الجامعي ٢٠ / ٢٠ ، علما بأن الطالب المذكور منقطع عن (الدراسة / الامتحانات) اعتبارا من يوم / / ٢٠

، والتفضل بإفادتنا بالنتيجة .

مرسلا لسيادتكم للتكرم بالحلم والتفضل باتخاذ اللازم .

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر التحية والتقدير ، ، ، ،

المدير العام

مدير إدارة شؤون الطلاب

المختص

امل محمد عبد الجواد عطيه

منى عبد العزيز علي عبد العزيز

نموذج زيادة العبء الدراسي في آخر فصلين دراسيين

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على السماح لي بزيادة العبء الدراسي (..... ساعة معتمدة) عن الحد الأقصى

(٢٢ ساعة معتمدة) بالفصل الدراسي حيث أنني مقيد بالمستوى الخامس في العام الجامعي (٢٠ / ٢٠) وعدد

ساعاتي المكتسبة (..... ساعة) ومتبقي لي عدد (..... ساعة) لإتمام متطلبات التخرج .

علما بأنني لم أستفد بزيادة العبء الدراسي من قبل .

لذا أرجو من سيادتكم السماح لي بتسجيل المقرر/المقررات التالية إضافة إلى ساعات تسجيلي ولا يوجد أي تعارض بين

جميع المقررات المسجلة بجدول الامتحانات :

م	اسم المقرر	عدد ساعات المقرر	مستوى المقرر
١			
٢			
٣			

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... المستوى :

..... رقم قومي :

..... رقم التليفون :

..... التاريخ : (..... / / ٢٠)

نموذج فتح مقررات للتخرج
(مقررات مطروحة)

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على السماح لي بتسجيل (مقرر/مقررات) من مقررات الفصل الدراسي

..... بإجمالى ساعات حيث أنني مقيد بالمستوى في العام الجامعي (٢٠ / ٢٠)

وعدد ساعاتي المكتسبة (..... ساعة) ومتبقي لي عدد (..... ساعة) لإتمام متطلبات التخرج ، وقد سبق لى دراسة المقررات من

قبل .

لذا أرجو من سيادتكم السماح لي بتسجيل (مقرر/مقررات) التالي :

م	اسم المقرر	عدد ساعات المقرر	مستوى المقرر	الفصل الدراسي
١				
٢				
٣				

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... المستوى :

..... رقم قومي :

..... رقم التليفون :

..... التاريخ : (..... / / ٢٠)

نموذج تسجيل مقرر بالتوازي مع المتطلب

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تسجيل المقررات التالية بالتوازي مع متطلباتها طبقا لنص [المادة (٦) بند (٢)

(الفقرة الثانية) من اللائحة الداخلية لباكوريوس الصيدلة نظام الساعات المعتمدة - فارم دي] والخاصة بتسجيل المقررات

الدراسية بالتوازي مع متطلباتها التي لم يتم اجتيازها بنجاح .

لذا أرجو من سيادتكم السماح لي بتسجيل المقررات التالية :

م	اسم المقرر	اسم المتطلب	الفصل الدراسي الذي تم فيه دراسة المتطلب سابقاً
١			
٢			
٣			

• مع العلم بأنه لا يوجد أي تعارض في تسجيل المقررات بجدول الامتحانات .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... المستوى :

..... رقم قومي :

..... رقم التليفون :

..... التاريخ : (..... / / ٢٠)

طلب أداء التدريب الميدانى الأولى خارج البلاد

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على أداء التدريب الميدانى الأولى (التدريب الصيفى) خارج جمهورية مصر العربية وذلك

بسبب :

مرفق طية :



وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

..... الطالب :

..... المستوى :

..... رقم التليفون :