

## بيانات الطالب المتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠/٢٠٢١

البيانات الشخصيةصورة  
حديثةالاسم الرباعي:  اللقب:  الجنس:  ذكر  أنثىسنة التولد:     رقم شهادة الجنسية:  رقم هوية  
الأحوال المدنية: 

العنوان الدائم

المحافظة:  القضاء أو المدينة:  الناحية أو حي: 

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

هاتف:  الهاتف النقال:

إن كان الطالب موظفاً

الوزارة:  اسم الدائرة: دائرته ليس لديها مانع من دراسته المرقم:  / /العنوان الوظيفي: حسب كتاب الدائرة 

والمؤرخ:

أي ملاحظات أخرى عن الطالب

## المقابلة وحضور الامتحان التنافسي

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

## البيانات الدراسية

من  وتسلسله ..... في:  بكالوريوس  دبلوم عال  ماجستير أو ما يعادلها  دكتوراه أو ما يعادلها

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

## في التخصص

في عام:

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

معدل البكالوريوس لطالب  
الماجستير ولديه دبلوم عال

درجة الامتحان التنافسي:  %١٠٠

تسلسل الطالب ضمن الربع الأول  (المجموعة الطبية والهندسية) درجة أساس المفاضلة:  %١٠٠

القبول العام

النفقة الخاصة

قناة التقديم

دبلوم عال

ماجستير

دبلوم معادل للماجستير

دكتوراه

دبلوم معادل للدكتوراه

الشهادة المطلوبة

في التخصص الدقيق

مطابق لما في الزاوية العليا  
اليسرى من الصفحة الأولى  
لطفاً

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

ختم الكلية

أى ملاحظات أخرى

-----  
-----  
-----

( صحيفة أعمال المتقدمين للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠ - ٢٠٢١ )

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 او الماجستير 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

اسم القسم او الفرع:

الاختصاص:

٨. هل قدمت طلباً لجهة اخرى للدراسة غير هذه الدراسة وهل كنت مقبولاً في احدى الجامعات والمعاهد العراقية في الوقت

الحاضر.  نعم  لا اذا 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:

التسلسل المركزي للاستمارة يملئ من قبل  
قسم الرعاية العلمية في مؤسسة الشهداء

نموذج رقم ( ٥٠٢ )

الموقع الالكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
[www.moheer.gov.iq](http://www.moheer.gov.iq)  
الموقع الالكتروني لدائرة البحث والتطوير  
[www.rdd.edu.iq](http://www.rdd.edu.iq)



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البحث والتطوير  
قسم الدراسات العليا

استمارة ترشيح ذوي الشهداء المشمولين باحكام قانون رقم (٢) لسنة ٢٠١٦  
للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠ - ٢٠٢١

				الاسم الرباعي	١
				اسم الام الرباعي	٢
السنة	الشهر	اليوم	مواليد المتقدم للدراسة	٣	
تاريخ التعيين			المهنة	٤	
				مدة الخدمة	٥
				عنوان العمل	٦
				عنوان السكن	٧
البكالوريوس				الشهادة الحاصل عليها	٨
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				الشهادة المطلوبة	٨
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				وسيلة الاتصال	٩
الهاتف الارضي					
الهاتف النقال					
البريد الالكتروني					

	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
ترفق شهادة الوفاة	الاب	علاقة المتقدم بالشهيد	١١
ترفق شهادة الوفاة	الام		
ترفق شهادة الوفاة	الابن		
ترفق شهادة الوفاة	البنت		
ترفق شهادة الوفاة	الاخ		
ترفق شهادة الوفاة	الاخت		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوج		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوجة		
ترفق شهادة الوفاة	الحفيد		
ترفق شهادة الوفاة	الحفيدة		
تعهد			١١
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اتحمل التبعات القانونية كافة			
الاسم			
التوقيع			
التاريخ			

يملاً هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهداء في حالة كون تاريخ الاستشهاد قبل عام ٢٠٠٣

ختم مؤسسة الشهداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الاستشهاد من قبل المؤسسة

يملاً هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهداء اذا كان تاريخ الاستشهاد اعتباراً من ٢٠١٤/٦/١١ لذوي شهداء الحشد الشعبي المشمولين بالقانون

ختم مؤسسة الشهداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الاستشهاد من قبل المؤسسة

نموذج رقم ( ٥٠٣ )

الموقع الالكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
www.moheer.gov.iq  
الموقع الالكتروني لدائرة البحث والتطوير  
www.rdd.edu.iq



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البحث والتطوير  
قسم الدراسات العليا

استمارة ترشيح السجناء السياسيين المشمولين باحكام قانون مؤسسة السجناء  
السياسيين المعدل بالرقم (٣٥) لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي  
٢٠٢٠ - ٢٠٢١

١	اسم السجين الرباعي			
٢	الموالم	السنة	الشهر	اليوم
٣	المهنة	تاريخ التعيين		
٤	مدة الخدمة			
٥	عنوان العمل			
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			
	دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/>	٧ الشهادة الحاصل عليها		
	٨ الشهادة المطلوبة			
	٩ وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي الهاتف النقال البريد الالكتروني		

	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
تعهد			١١
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه 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 ٢٠٢٠ - ٢٠٢١

إني المتقدم:..... لدراسة .....

في كلية / معهد ..... جامعة / هيئة .....

أتعهد بما يأتي :

• أن أتقدم بطلبي لغرض القبول لهذا العام الدراسي (٢٠٢٠-٢٠٢١) إلى كلية / معهد واحد

فقط ، لنيل شهادة الدبلوم  الماجستير  الدكتوراه

• اني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة

موظف في الدولة  في دائرة : ..... التابعة لوزارة :.....

ولدي مايبثت عدم ممانعة وزارتي من إكمال دراستي ومنحي الاجازة الدراسية في حالة قبولي

• اني غير مشمول بما ورد في الفقرة (خامساً/ احكام عامة/ ٦) من ضوابط التقديم والقبول في

الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١ والمتعلقة بالدرجات الخاصة.

• وأني لم يتم انتهاء علاقتي بالدراسة سابقاً

• إنني قد سبق وتم انتهاء علاقتي بالدراسة بموجب الأمر الإداري المرقم ..... في .....

والمرفقة نسخة من طياً.

• لم يتم انتهاء علاقتي بالدراسة بسبب الغش .....

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 : / / ٢٠٢٠

الجامعة:  
الكلية:  
القسم:  
الاختصاص:



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

## استمارة المقابلة للمتقدم والمقبول للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠/٢٠٢١

الاسم الرباعي:  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

عضو

نموذج رقم (٦٠٠)

الموقع الالكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
[www.moheer.gov.iq](http://www.moheer.gov.iq)  
الموقع الالكتروني لدائرة البحث والتطوير  
[www.rdd.edu.iq](http://www.rdd.edu.iq)



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البحث والتطوير  
قسم الدراسات العليا

استمارة ترشيح المشمولين بقانون رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣  
للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١

١	الاسم الرباعي	
٢	الموالم	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

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

تأييد وزارة العمل والشؤون الاجتماعية /هيئة رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة ان المتقدم من المشمولين بالقانون اعلاه	مصادقة وتوقيع رئيس الهيئة	ختم الهيئة

**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. -----

عضو      عضو      رئيس اللجنة المختصة بالمقابلة للشريحة اعلاه

الاسم:      الاسم:      الاسم:  
التوقيع:      التوقيع:      التوقيع:  
التاريخ:      التاريخ:      التاريخ:

التسلسل المركزي للاستمارة يعطى من قبل  
قسم الرعاية العلمية في مؤسسة الشهداء

نموذج رقم ( ٧٠٠ )

الموقع الالكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
[www.mohestr.gov.iq](http://www.mohestr.gov.iq)  
الموقع الالكتروني لدائرة البحث والتطوير  
[www.rdd.edu.iq](http://www.rdd.edu.iq)



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البحث والتطوير  
قسم الدراسات العليا

استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون تعويض المتضررين جراء العمليات الحربية  
والاخطاء العسكرية والعمليات الارهابية المعدل بالرقم (٥٧) لسنة ٢٠١٥  
للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١

					الاسم الرباعي	١
					اسم الام الرباعي	٢
	اليوم		الشهر	السنة	مواليد المتقدم للدراسة	٣
					المهنة	٤
					مدة الخدمة	٥
					عنوان العمل	٦
					عنوان السكن	٧
البكالوريوس					الشهادة الحاصل عليها	٨
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					الشهادة المطلوبة	٨
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						
					وسيلة الاتصال	٩
الهاتف الارضي						
الهاتف النقال						

	البريد الالكتروني		
	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
		نوع الضرر او الاصابة للمتقدم المشمول باحكام القانون	١١
ترفق شهادة الوفاة		علاقة المتقدم بالشهيد جاء العمليات المشار اليها بأحكام القانون	١٢
ترفق شهادة الوفاة	الاب		
ترفق شهادة الوفاة	الام		
ترفق شهادة الوفاة	الابن		
ترفق شهادة الوفاة	البنات		
ترفق شهادة الوفاة	الاخ		
ترفق شهادة الوفاة	الاخت		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوج		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوجة		
تعهد			
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اتحمل التبعات القانونية كافة			
	الاسم	١٣	
	التوقيع		
	التاريخ		

يملاً هذا الحقل من قبل دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاطفاء العسكرية والعمليات  
الارهابية / مؤسسة الشهداء:-

ختم دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاطفاء العسكرية والعمليات الارهابية / مؤسسة الشهداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الضرر او الاستشهاد من قبل دائرة شهداء ضحايا العمليات الحربية والاطفاء العسكرية والعمليات الارهابية / مؤسسة الشهداء