

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة إفريقيا العالمية  
عمادة الدراسات العليا



استمارة  
تسجيل

درجة

الدبلوم العالي

الماجستير

الدكتوراه

لعام ١٤١٤هـ / ٢٠٢٠م

## إرشادات خاصة بالطلاب

يرفق مع الاستمارة الآتي:

٤ صور

- ١) (٤) صور فوتوغرافية حجم جواز السفر ترفق مع نسختين من الاستمارة بعد ملئها.
- ٢) الشهادات الأصلية مع صورة واحدة لكل شهادة (تعاد النسخ الأصلية بعد فحصها من الكلية).
- ٣) إيصال دفع رسوم الالتحاق.
- ٤) صورة من المقالات والبحوث والكتب التي أنجزها مقدم الطلب (إن وجدت).
- ٥) تزكية من أساتذة جامعيين.

## \* القسم الأول \*

أ) البيانات الشخصية: (يملأ بواسطة الطالب)

اسم الطالب باللغة العربية حسب {رباعيا}:			
النوع:	ذكر <input type="checkbox"/>	أنثى <input type="checkbox"/>	الجنسية:
الديانة:	الحالة الاجتماعية:		
الوطن:	القرية / المدينة:	المحافظة:	الولاية:
رقم البطاقة الشخصية:	تاريخ الإصدار:	تاريخ الانتهاء:	
جهة وعنوان العمل:	التلفون:		
سنوات الخبرة السابقة:	الكلية المراد الالتحاق بها		
القسم / الشعبة:	الدرجة العلمية التي يقدم لها الطالب	دبلوم عالي <input type="checkbox"/>	ماجستير <input type="checkbox"/>
الدراسة على:	النفقة الخاصة <input type="checkbox"/>	مبعوث <input type="checkbox"/>	دكتوراه <input type="checkbox"/>
إذا كان الطالب مبعوثا ما هي الجهة التي تتكفل بالدراسة:			

## تنبيهات:

- ١) على الطالب أن يكتب اسمه في الاستمارة كما يريد أن يكتب له في شهادته.
- ٢) يشترط على الطالب إحضار صورة من كشف طبي من جهة طبية معتمدة.
- ٣) لا ترد المصروفات والرسوم إذا قطع الطالب دراسته لأي سبب.
- ٤) لا يحق للطالب الوافد التسجيل بجامعة أخرى بعد دخوله البلاد بقبول مبدئي للدراسة بجامعة إفريقية عالمية.

ب) مؤهلات الطالب العلمية:

	الجامعة
	الكلية
	التخصص
	الدرجة العلمية
	تاريخ الحصول عليها
	التقدير

ج) بيانات الجواز والإقامة: (خاص بالطلاب الأجانب وغير الأجانب المقيمين بالسودان)

	تاريخ الدخول للأراضي السودانية
	مدة الإقامة
	رقم الجواز
	مكان الإصدار
	تاريخ الإصدار
	تاريخ الانتهاء

د) إقرار

أشهد بأن المعلومات أعلاه صحيحة وفي حالة قبولي بالدراسات العليا التزم بلوائح الجامعة.

	اسم الطالب:		توقيعه:
			التاريخ:

## \* القسم الثاني \*

يملأ بواسطة الكلية التي تقدم لها الطالب:

موافقة القسم على قبول الطالب : <input type="checkbox"/> أوافق <input type="checkbox"/> لا أوافق .	
تاريخ بدء الدراسة	
عنوان البحث باللغة العربية	
عنوان البحث باللغة الإنجليزية	
توقيع العميد:	

## \* القسم الثالث \*

يملأ بواسطة عمادة الدراسات العليا:

المشرفون على الرسائل :		
اسم المشرف الأساسي	عنوانه	
اسم المشرف المعاون	عنوانه	
اسم المشرف المعاون	عنوانه	
توقيع العميد:		

## القسم الثالث \*

يملأ بواسطة كلية الدراسات العليا:

أ) إجراءات التسجيل للدراسة:

رقم الطالب	تاريخ القبول	
السنة الدراسية	الكلية المقيد بها	
القسم / الشعبة	رقم الملف	
رقم البطاقة الجامعية		

ب) المصروفات الدراسية:

رسوم التسجيل	رسوم الدراسة	
المبلغ المدفوع	رقم الإيصال	
اسم المحاسب		
التاريخ	التوقيع	

ج) استلام المستندات:

تاريخ استلام المستندات		
قرار كلية الدراسات العليا	<input type="checkbox"/> يقبل لإجازة الخطة	<input type="checkbox"/> لا يقبل لعدم إجازة الخطة
التاريخ	توقيع المسجل	
اعتماد عميد الكلية		

د) إجازة الدرجة العلمية:

تاريخ مناقشة البحث "الامتحان الشفهي"		
تاريخ منح الدرجة		
التاريخ	الاسم	
التوقيع	الوظيفة	