

ضوابط التقديم الالكتروني للدراسات العليا في كلية الاداب/ جامعة الموصل للعام

الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١

يكون التقديم للدراسات العليا عن طريق ملئ الاستمارة الالكترونية ومن خلال الموقع الالكتروني

www.adm.rdd.edu.iq

يتم ارسال الاستمارة الالكترونية بعد ملئ جميع الحقول الواردة فيها ،الى البريد الالكتروني الخاص بكلية الاداب pgaffairs.ar@uomosul.edu.iq ويكتب فيها اسم المتقدم الرباعي .

تكون صيغة الملف المرفق على شكل ملف واحد وبصيغة PDF و بالتسلسل الاتي :

- الاستمارة الالكترونية للمتقدم يراعى فيها ادخال رقم الهاتف للمتقدم (على ان يكون الرقم مفعلاً دائماً) و صورة حديثة .
- وثيقة او كتاب تأييد تخرج معنونة الى (جامعة الموصل /كلية الاداب - الدراسات العليا) مثبت فيها معدل الطالب مع معدل الطالب الاول للدراستين الصباحية و المسائية و للدورين الاول و الثاني وبالنسبة للطلبة المتقدمين لدراسة الدكتوراه جلب شهادة البكالوريوس والماجستير .
- كتاب عدم ممانعة بالنسبة للموظفين يحوي العبارة الاتية (عدم ممانعة الدائرة للموظف من التقديم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١ ومنحه الاجازة الدراسية في حالة قبوله).
- شهادات الكفاءة ب (الحاسوب - اللغة الانكليزية - اللغة العربية) .
- ملئ الاستمارات التي تحمل الارقام (٥٠٠ و ٥٠١ و ٥٠٤ و ٥٠٦) من قبل الطالب .
- ملئ استمارة المسائلة و العدالة .
- يجب ان تكون الاستمارات الخاصة بالمتقدمين على قنوات ذوي الشهداء (٥٠٢) _السجناء السياسيين رقم (٥٠٣) _ المتضررين من العمليات الحربية رقم (٧٠٠) _ ذوي الاحتياجات الخاصة (٦٠٠) مختومة وموقعة من قبل الجهات المعنية .
- يرفق المقدم المستمسكات الاصلية الاربعة .

ملاحظة :

على الطالب توخي الدقة في ادخال المعلومات وادناه مرفق طبا القوائم الخاصة بالتقديم .

مع دكاننا للمتقدمين بالموفقة و النجاح الدائم

شعبة الدراسات العليا

كلية الاداب

جمهورية العراق

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
اللجنة المحلية للمساءلة والعدالة

هذه المعلومات معتمدة من قبل الهيئة الوطنية للمساءلة والعدالة
بموجب كتابهم المرقم (م.خ. ٦٧٩٢ في ٢٠١٣/٩/٣)
وسوف يهمل أي كتاب لا يحتوي على هذه المعلومات

جدول معلومات الخاص بالجامعات / تملأ من قبل عمادة الكلية

المواليد مع ذكر المحافظة	اسم الأم الثلاثي	اللقب	الاسم الرباعي
الدرجة الحزبية	محل العمل قبل ٢٠٠٣/٤/٩	محل العمل الحالي	التحصيل الدراسي
الملاحظات ان وجدت	عنوان السكن الحالي	عنوان السكن قبل ٢٠٠٣/٤/٩	الغرض من المساءلة (بعثة/دراسة/نقل خدمات... يذكر السبب)

توقيع العميد

ختم الكلية

اسم وتوقيع
منظم الاستمارة



جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
اللجنة المحلية للمساواة والعدالة

تعهد خطي

إني المنتسب إلى

أتعهد:

١- إن أحررت حزمة شغلتي في حزب البعث المنحل قبل ٢٠٠٣/٤/٩ هي
وكنيت منتسب إلى وزارة دائرة

٢- لم أشارك في ارتكاب الجرائم ضد الشعب العراقي أفرادا أو جماعات .

٣- لم أتر على حساب المال العام .

٤- لم أنتج إلى الأجهزة الأمنية القمعية (أجهزة الأمن العام و المخابرات والأمن الخاص والحمايات الخاصة والأمن القومي والأمن العسكري والاستخبارات العسكرية وفدائي صدام في ظل النظام البائد) في ظل النظام البائد .

وإذا اثبت عكس ذلك فأنتي أنتحمل كامل المسؤولية القانونية عن تقديم أية معلومات غير صحيحة مدونة بهذا التعهد . ومنها إلغاء الدراسة وإحالي إلى المحاكم المختصة وفق القوانين النافذة كونني أدليت بمعلومات كاذبة .

.....

الاسم الرباعي واللقب

اسم الأم الثلاثي واللقب

مكان العمل الحالي

التوقيع :

التاريخ :

ختم وتوقيع قسم البحث والتطوير
في الجامعة

نموذج رقم ٥٠٠

الجامعة:

الكلية:

القسم:



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
www.rdd.edu.iq

بيانات الطالب المتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠/٢٠٢١

صورة
حديثه

البيانات الشخصية

الاسم الرباعي: اللقب: الجنس: ذكر أنثى

سنة التولد: رقم شهادة الجنسية: رقم هوية
الأحوال المدنية:

العنوان الدائم

المحافظة: القضاء أو المدينة: الناحية أو حي:

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

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 قبل لجنة القبول
- وتبين أنه يصلح للتقديم للدراسات العليا . إن كان لا يصلح للدراسة، الرجاء ذكر السبب بإيجاز:

البيانات الدراسية

بكلوريوس في: وتسلسله من

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 بكلوريوس لطالب
الماجستير ولديه دبلوم عال

درجة الامتحان التنافسي: %١٠٠

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

قناة التقديم القبول العام
النفقة الخاصة

الشهادة المطلوبة دبلوم عال
ماجستير في التخصص الدقيق
دبلوم معادل للماجستير
دكتوراه
دبلوم معادل للدكتوراه

مطابق لما في الزاوية العليا
اليسرى من الصفحة الأولى
لظفاً

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

أى ملاحظات أخرى

ختم الكلية

(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 إذا كانت الاجابة نعم تذكر جهة التقديم.

اسم الدائرة:

٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة

العنوان الوظيفي:

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:

تعهد خطي للمتقدم للدراسات العليا

للعام الدراسي ٢٠٢٠ - ٢٠٢١

إني المتقدم:..... لدراسة

في كلية / معهد جامعة / هيئة

أتعهد بما يأتي :

• أن أقدم 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



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
اليوم	الشهر	السنة	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					
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				الشهادة المطلوبة	٨
				الهاتف الارضي	وسيلة الاتصال
				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	البنات		
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 وبعبارة تحمّل التبعية القانونية كافة			
الاسم			
التوقيع			
التاريخ			

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

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

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

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

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	المواليد	السنة			
٣	المهنة	الشهر	اليوم		
٤	مدة الخدمة	تاريخ التعيين			
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				
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			

	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



نموذج رقم (٧٠٠)

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

استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون تعويض المتضررين جراء العمليات الحربية والاطفاء 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			
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							
الهاتف الارضي						وسيلة الاتصال	٩
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 باحكام 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 والاختفاء العسكرية والعمليات
الارهابية / مؤسسة الشهداء:-

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

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	المواليد				
٣	المهنة				
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				
٨	الشهادة المطلوبة	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي	
٩	وسيلة الاتصال	الهاتف الارضي	الهاتف النقال	البريد الالكتروني	

