



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الموصل
كلية الطب

نموذج الكشف عن تعارض المصالح

استمارة تدريسي

السيد عميد كلية الطب المحترم

بواسطة السيد رئيس فرع.....المحترم

انيالتدريسي في فرع..... اود اعلام عمادة

الكلية/اللجنة الامتحانية / شعبة التسجيل بوجود تعارض مصالح محتمل

سبب وجود تعارض المصالح المحتمل:

مصادقة السيد رئيس الفرع.....

اسم التدريسي:.....

التوقيع.....

التوقيع.....

التاريخ.....

التاريخ.....

مصادقة السيد العميد

ملاحظة:

- يتم التوقيع الحي على ٣ نسخ من النموذج وتوجه حسب العائدية اعلاه
- تختتم جميع النسخ بالختم الخاص بالفرع/الشعبة

خاص بالتوثيق في شعبة التسجيل

T-

الرقم

التاريخ



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الموصل
كلية الطب

نموذج الكشف عن تعارض المصالح

استمارة الطالب

السيد مسؤول شعبة التسجيل المحترم

اني الطالب في المرحلة اود اعلام عمادة

الكلية/اللجنة الامتحانية بوجود تعارض مصالح محتمل

سبب وجود تعارض المصالح المحتمل:

اسم الطالب:..... مصادقة السيد مسؤول شعبة التسجيل

التوقيع..... التوقيع.....

التاريخ..... التاريخ.....

مصادقة السيد العميد

ملاحظة:

- يتم التوقيع الحي على ٣ نسخ من النموذج وتوجه حسب العائدية اعلاه
- تختم جميع النسخ بالختم الخاص بالفرع/الشعبة

خاص بالتوثيق في شعبة التسجيل

S-

الرقم

التاريخ



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الموصل
كلية الطب

نموذج الكشف عن تعارض المصالح

استمارة الموظف

السيد عميد كلية الطب المحترم:

بواسطة السيد رئيس فرع/مسؤول شعبة.....

اني الموظف في اود اعلام عمادة الكلية/اللجنة

الامتحانية بوجود تعارض مصالح محتمل

سبب وجود تعارض المصالح المحتمل:

اسم الموظف:.....	مصادقة المسؤول المباشر.....
التوقيع.....	التوقيع.....
التاريخ.....	التاريخ.....

مصادقة السيد العميد

ملاحظة:

- يتم التوقيع الحي على ٣ نسخ من النموذج وتوجه حسب العائدية اعلاه
- تختم جميع النسخ بالختم الخاص بالفرع/الشعبة

خاص بالتوثيق في شعبة التسجيل

E-

الرقم

التاريخ