



الكلية: _____ القسم: _____

العام الدراسي: 20 / 20م الفصل الدراسي: الخريف الربيع الصيف

اسم المتقدم: _____ اسم الأب: _____ اسم الجد: _____ اللقب: _____

الجنسية: _____ تاريخ الميلاد: ____ / ____ / ____ م الرقم الوطني: _____

الهاتف المحمول: _____ البريد الإلكتروني: _____

جهة العمل: _____ عنوان جهة العمل: _____

عنوان السكن الحالي: _____

الحالة الإجتماعية: أعزب متزوج أخرى متفرغ كلياً للدراسة متفرغ جزئياً للدراسة بمنحة دراسية بدون منحة دراسية * ملاحظة: - يُملأ الاسم رباعياً حسب ما هو وارد بإفادة الرقم الوطني أما لغير الليبيين فحسب جواز السفر.

المؤهلات العلمية للمتقدم:

المؤهل العلمي	نوع الشهادة	التخصص	مكان وتاريخ الحصول عليه
الشهادة الثانوية			
شهادة المرحلة الجامعية أو ما يعادلها			
شهادة الإجازة العالية (الماجستير)			

خاص بالمتقدمين غير الليبيين:

رقم جواز السفر: _____ تاريخ ومكان صدوره: ____ / ____ / ____ م تاريخ الصلاحية: ____ / ____ / ____ م

نوع الإقامة: _____ عنوان السكن في البلد الأصلي: _____

عنوان السكن الحالي: _____

أفيدكم بأنني أرغب في الانخراط ببرنامج الدراسات العليا بقسم: _____

تخصص: _____ وذلك لنيل درجة الإجازة العالية (الماجستير) الإجازة الدقيقة (الدكتوراه)

، وأتعهد في حال قبولي أن ألتحق بها مع بداية فصل: _____ للعام الدراسي: 20 / 20م وأن أطلع

على القوانين واللوائح المنظمة لبرامج الدراسات العليا بداخل ليبيا وألتزم بما جاء في نصوصها.

اسم الطالب: _____ التوقيع: _____ التاريخ: ____ / ____ / ____م

طلب إلتحاق بالدراسات العليا
النموذج | 01-02-101



جامعة طرابلس
إدارة الدراسات العليا والتدريب

يتبع نموذج طلب التحاق بالدراسات العليا للمتقدم: _____

توصية القسم العلمي:

بعد الاطلاع على شروط الإلتحاق ببرنامج الدراسات العليا الواردة باللوائح النافذة وما تقدم من بيانات تقرر:

قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم.

قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم بشرط اجتيازه لمقررات استدرابية.

قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم بقرار نقل من مجلس الكلية بعد استيفاء شروط النقل.

عدم قبول المعني ببرنامج الدراسات العليا بالقسم، وذلك للأسباب الآتية: _____

رئيس القسم

رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم

الاسم: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

التاريخ: _____

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

الاسم: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

نسخة إلى:

1 - ملف الطالب بالقسم.

