

الصورة

جامعة البترا

عمادة القبول والتسجيل

طلب التحاق بالدراسات العليا - الماجستير



<input type="checkbox"/> الصيفي	<input type="checkbox"/> الثاني	<input type="checkbox"/> الاول	فصل القبول								الرقم الجامعي
---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	---------------	--	--	--	--	--	--	--	------------------

الاسم باللغة العربية:

العائلة:	الجد:	الأب:	الاسم الأول:
----------	-------	-------	--------------

الاسم باللغة الانجليزية:

First Name:	Father:	Grandfather:	Family:
-------------	---------	--------------	---------

الجنس :	الجنسية:	الرقم الوطني:	رقم الجواز:	تأشيرة دخول:	من ذوي الاحتياجات الخاصة
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> انثى				<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

هل قبلت سابقا في برنامج الماجستير بجامعة البترا؟  
 نعم:  لا: \_\_\_\_\_  
 اذا كان الجواب نعم اذكر الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_ وسبب ترك الدراسة: \_\_\_\_\_

هل درست سابقا في برنامج الماجستير بجامعات اخرى:  
 نعم:  لا: \_\_\_\_\_  
 اذا كان الجواب بنعم اذكر اسم الجامعة والتخصص: \_\_\_\_\_

المؤهلات العلمية:

الدرجة العلمية	الجامعة	التخصص	المعدل	التقدير	مدة الدراسة	تاريخ التخرج	لغة التدريس

امتحان اللغة الانجليزية

نوع الامتحان	علامة الامتحان	مكان الامتحان /البلد	تاريخ الامتحان

القسم الذي ترغب الالتحاق به:

التخصص:

**كيف عرفت عن الجامعة :**

<input type="checkbox"/>	أخرى	<input type="checkbox"/>	الموقع الالكتروني	<input type="checkbox"/>	إعلانات الصحف
		<input type="checkbox"/>	صديق / قريب	<input type="checkbox"/>	مكاتب خدمات

**عنوان الطالب**

	صندوق البريد :		المدينة:
	عنوان العمل:		هاتف المنزل:
	هاتف العمل:		هاتف الخليوي:
			البريد الالكتروني:

أقر واعترف بأن المعلومات اعلاه صحيحة ووافية واتحمل مسؤولية اي خطأ او نقصان بها.

الاسم: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

**لإستعمال عميد الكلية :**

يقبل الطالب : \_\_\_\_\_ في برنامج : \_\_\_\_\_

بقسم: \_\_\_\_\_ تخصص: \_\_\_\_\_

في الفصل: \_\_\_\_\_ من العام الجامعي : \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

**لإستعمال عمادة القبول والتسجيل:**

المسجل المعني لإستكمال اجراءات قبول الطالب حسب الاسس والشروط المعمول بها.

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

جامعة البترا

الاردن - عمان - طريق المطار

هاتف: 0096265799555

فاكس الجامعة : 0096265715570

فرعي قسم القبول : ( 5011 - 5012 )

فرعي قسم التسجيل : ( 5020 )

فاكس عمادة القبول والتسجيل: 0096265715561

E-mail: registrar@uop.edu.jo

Website: www.uop.edu.jo

