



طلب التحاق في برنامج الدبلوم العالي / خارج أوقات الدوام الرسمي

<u>مكان القبول</u>	
<input type="checkbox"/> مكتب ارتباط الجامعة/عمان	<input type="checkbox"/> مقر الجامعة /المفرق

التخصص: الدبلوم في الإدارة المدرسية الدبلوم في التربية الدبلوم في صعوبات التعلم

اسم الطالب	الأب	الجد	العائلة
------------	------	------	---------

الجنس	ذكر	أنثى	الديانة:	الجنسية:
الحالة الاجتماعية	أعزب	متزوج	جهة الإنفاق:	

مكان الولادة	القرية / المدينة	الدولة	تاريخ الولادة	الشهر	السنة
--------------	------------------	--------	---------------	-------	-------

الرقم الوطني: العنوان البريدي: رقم الهاتف:

الجامعة التي تخرجت منها(بكالوريوس / الليسانس):	
التخصص:	رئيسي
المعدل:	التقدير:

هل سبق وقبلت في الدراسات العليا	نعم	لا
الجامعة:	التخصص	الرقم الجامعي
إذا كانت الإجابة بنعم أذكر الآتي:		
عدد الساعات المعتمدة التي درستها:		
سبب ترك الجامعة:		

توصيات رئيس القسم المعني	تنسيب عميد الكلية	قرار عميد الدراسات العليا
--------------------------	-------------------	---------------------------

ثالثاً : لاستعمال مكتب خدمة العلم (للطلبة الأردنيين الذكور فقط)

الاسم:	الختم الرسمي
التوقيع:	
التاريخ:	

رابعاً : لاستعمال المركز الطبي(للطلبة غير الأردنيين)

الاسم:	الختم الرسمي
التوقيع:	
التاريخ:	

خامساً : لاستعمال المستشار الثقافي(للطلبة المبعوثين)

الاسم:	الختم الرسمي
التوقيع:	
التاريخ:	

أقر واعترف بان جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتحمل مسؤولية اي خطأ او نقص فيها سواء أكان متعمداً او غير متعمد كما أتعهد بالالتزام بجميع القوانين والأنظمة والتعليمات السارية في جامعة ال البيت ، ودراسة جميع المواد الاستدراكية المطلوبة ان وجدت وعلى ذلك أوقع:
التاريخ: / / م.
توقيع الطالب: