



إقرار

جامعة طنطا

كلية الآداب

الدراسات العليا

أقر أنا الطالب /

باننى غير مقيد لدراسة دبلوم أو

اى درجة جامعية أخرى سواء من نفس الكلية أو فى كلية أخرى من جامعات جمهورية مصر العربية
تطبيقاً للمادة " ٩٤ " من القانون ٤٩ لسنة ١٩٧٢ بشأن تنظيم الجامعات وفي حالة ثبوت ما يخالف
ذلك يلغى قيدي بالدرجة العلمية المتقدم لها بالكلية كما أقر بأن الكلية غير مطالبة بسداد المصاروفات
الدراسية .

تحريراً في / / ٢٠

وهذا إقرار مني بذلك ، ،

اسم الطالب /

الرقم القومي /

التوقيع /

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090102

اصدار ٢٤ / ١٢ / ٢٠٢٠



جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا



إقرار

المتقدم للقيد بالدراسات العليا

أقر أنا /

٢٠ / ٢٠ بالعام الجامعي

تخصص

بقسم

بعدم المطالبة باسترداد الرسوم والمصروفات الدراسية في حالة المطالبة بسحب أورافي وذلك طبقاً لقرار مجلس الدراسات العليا بالجامعة

وهذا إقرار مني بذلك ،

اسم الطالب /

الدرجة المتقدم لالتحاق بها /

التوقيع /

٢٠ / / تحريراً في

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090102

٢٤/١٢/٢٠٢٠ اصدار



جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا
بيانات شئون الدراسات العليا



صورة الطالب

الاسم باللغة العربية : (الاسم رباعي)

الاسم باللغة الانجليزية : (الاسم رباعي)

الوظيفة :

الجنسية : الدينية : مسلم / مسيحي النوع : ذكر / أنثى

الرقم القومي :

محل الميلاد : مدينة : قرية :

الشارع : رقم المنزل :

رقم التليفون : محمول :

بيانات المؤهل : (بكالوريوس / ليسانس)

• سنة التخرج :

• المؤهل :

• اسم الكلية : القسم : الشعبة :

• اسم الجامعة :

بيانات التسجيل :

• الدرجة العلمية المسجل عليها :

• القسم التابع له : تاريخ التسجيل :

• اسم الرسالة (إن وجدت) :

أسماء المشرفين :

١ - الكلية : الجامعة :

٢ - الكلية : الجامعة :

٣ - الكلية : الجامعة :

المختص مدير إدارة الدراسات بالكلية مدير إدارة التسجيل بالجامعة روحتي البيانات

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090106



إقرار عدم تضارب المصالح لعضو هيئة التدريس مع طالب الدراسات العليا

اسم الطالب / الرقم القومي /

الدرجة العلمية المسجل لها / التخصص /

تاريخ القيد للدرجة : / / ٢٠

عنوان الرسالة

بالإشارة الى ما ووجه به السيد أ.د/ وزير التعليم العالى والدولة للبحث العلمي عن ضرورة مراعاة الضوابط
الخاصة بالامتحانات للدراسات العليا وقانون تنظيم الجامعات وقرارات مجلس جامعة طنطا .

أقر أنا /

وأعمل بوظيفة /

أنه لا توجد اى تضارب مصالح بينى وبين طالب الدراسات العليا المذكور سابقا من حيث العمل معاً بمراکز خاصة
أو مشاركات مالية أو خلافه مما يندرج تحت بند تضارب المصالح مما يمكننى من الإشراف عليه فى الرسالة أو
المشاركة فى لجنة المناقشة والحكم .

وأتعهد بأن اى تغيير فى الحالة الحالية بينى وبين الطالب ساكون ملزماً بتقديم إخطار إلى إدارة الدراسات العليا
بالكلية ومجلس القسم وأن صحة المعلومات فى هذا الإقرار على مسؤوليتى الشخصية .

وهذا إقرار مني بذلك

المقرر بما فيه

الاسم /

القسم /

الدرجة /

التوقيع /

التاريخ : / / ٢٠

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090110



إقرار عدم تضارب المصالح لعضو هيئة التدريس مع طالب الدراسات العليا

العليا

..... اسم الطالب / الرقم القومي /

..... الدرجة العلمية المسجل لها / التخصص /

..... تاريخ القيد للدرجة : / / ٢٠

..... عنوان الرسالة

بالإشارة الى ما ووجه به السيد أ.د/ وزير التعليم العالى والدولة للبحث العلمى عن ضرورة مراعاة الضوابط الخاصة بالامتحانات للدراسات العليا وقانون تنظيم الجامعات وقرارات مجلس جامعة طنطا .

..... أقر أنا /

..... وأعمل بوظيفة /

أنه لا توجد اي تضارب مصالح بيني وبين طالب الدراسات العليا المذكور سابقا من حيث العمل معأ بمراكيز خاصة أو مشاركات مالية أو خلافه مما يندرج تحت بند تضارب المصالح مما يمكننى من الإشراف عليه فى الرسالة أو المشاركة فى لجنة المناقشة والحكم .

وأتعهد بأن اي تغير فى الحالة الحالية بيني وبين الطالب سأكون ملزماً بتقديم إخطار إلى إدارة الدراسات العليا بالكلية ومجلس القسم وأن صحة المعلومات فى هذا الإقرار على مسئوليتي الشخصية .

وهذا إقرار مني بذلك

المقرر بما فيه

..... الاسم /

..... القسم /

..... الدرجة /

..... التوقيع /

..... / / ٢٠ التاريخ :

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090110



إقرار عدم تضارب المصالح لعضو هيئة التدريس مع طالب الدراسات العليا

العليا

..... اسم الطالب / الرقم القومي /

..... الدرجة العلمية المسجل لها / التخصص /

..... تاريخ القيد للدرجة : / / ٢٠

..... عنوان الرسالة

بالإشارة الى ما ووجه به السيد أ.د/ وزير التعليم العالى والدولة للبحث العلمى عن ضرورة مراعاة الضوابط الخاصة بالامتحانات للدراسات العليا وقانون تنظيم الجامعات وقرارات مجلس جامعة طنطا .

..... أقر أنا /

..... وأعمل بوظيفة /

أنه لا توجد اي تضارب مصالح بيني وبين طالب الدراسات العليا المذكور سابقا من حيث العمل معأ بمراكيز خاصة أو مشاركات مالية أو خلافه مما يندرج تحت بند تضارب المصالح مما يمكننى من الإشراف عليه فى الرسالة أو المشاركة فى لجنة المناقشة والحكم .

وأتعهد بأن اي تغير فى الحالة الحالية بيني وبين الطالب سأكون ملزماً بتقديم إخطار إلى إدارة الدراسات العليا بالكلية ومجلس القسم وأن صحة المعلومات فى هذا الإقرار على مسئوليتي الشخصية .

وهذا إقرار مني بذلك

المقرر بما فيه

..... الاسم /

..... القسم /

..... الدرجة /

..... التوقيع /

..... / / ٢٠ التاريخ :

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090110



إقرار عدم تضارب المصالح لطالب دراسات عليا مع عضو هيئة التدريس

(إشراف)

..... أقر أنا الطالب /
المقيد بالدراسات العليا بدرجة / تخصص /
أنه لا توجد اى تضارب مصالح بينى وبين السادة أعضاء لجنة الاشراف الموضح بيانهم بعد وهم : -

- ١

- ٢

- ٣

وأتعهد بأن اى تغيير فى الحالة الحالية بينى وبين السادة أعضاء لجنة الإشراف سأكون ملزماً بتقديم إخطار إلى إدارة الدراسات العليا بالكلية ومجلس القسم وأن صحة المعلومات فى هذا الإقرار على مسؤوليتي الشخصية .

وذلك إقرار مني بذلك

المقر بما فيه

..... الاسم /
..... الدرجة /
..... التوقيع /
..... التاريخ : ٢٠ / /

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090110

إصدار ٢٤ / ١٢ / ٢٠٢٠



السيد / مدير الدراسات العليا بالكلية

تحية طيبة وبعد

نتشرف بالإحاطة بأنه تم تحديد أعضاء هيئة الإشراف من السادة الأساتذة :

- ١

- ٢

- ٣

وذلك طبقاً لنص المادة ٩٨ من اللائحة التنفيذية لقانون تنظيم الجامعات و بما يحقق العدالة بين الأعضاء
وتفضلوا بقبول وافر التحية

رئيس القسم

(د.)

نموذج رقم: TP0ARD0R0G0F090109:

اصدار ٢٤/١٢/٢٠٢٠

جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا

إقرار

..... أقر أنا / المتقدم للتسجيل لدرجة /
قسم / شعبة /

بأن أتعهد بنشر بحث علمي في مجلة الكلية وأن لا امنح الدرجة العلمية إلا بعد تقديم إفادة للدراسات العليا
بالكلية بنشر البحث العلمي الخاص بي تتفيداً لقرار مجلس الجامعة في ٢٠١٨/١٠/٢٧

وهذا إقرار مني بذلك ،

المقر بما فيه ٢٠ / / تحريراً في

/ الاسم

/ الدرجة المتقدم لها /

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090119

اصدار ٢٤/١٢/٢٠٢٠



خاص بدرجتي الماجستير / الدكتوراه

إقرار

أقر أنا / والذى أرغب الالتحاق لدرجة :
بأننى لا أعمل بالحكومة أو القطاع العام الخاص وسأقوم بإبلاغ الكلية فور التحاقى بأى عمل و اننى حالياً متفرغ للدراسات العليا
متفرغاً تماماً .

وهذا إقرار منى بذلك

التوقيع :

الاسم :

جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا

خاص بدرجتي الماجستير / الدكتوراه

إقرار

أقر أنا / والذى أرغب الالتحاق لدرجة :
بالتعهد بسداد الرسوم الدراسية كل عام جامعى وحتى اعتماد تشكيل لجنة المناقشة والحكم وإنلا يعتبر تسجيلى لاغياً بناء على قرار
مجلس الجامعة فى ٢٠٠٨/١٠/٢٩ وقرار مجلس الدراسات العليا والبحوث فى ٢٠٠٨/١٠/٢١ بـالغاء قيد وتسجيل طلاب
الدراسات العليا (ماجستير / دكتوراه) الذين لم يقوموا بسداد الرسوم الدراسية بعد مرور ستة أشهر من بداية كل عام جامعى .
وهذا إقرار منى بذلك

المقرر بما فيه

الاسم :

العنوان :

المحمول :

الرقم القومى :

تلفون المنزل :

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090128

اصدار ٢٤ / ١٢ / ٢٠٢٠



جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا
خاص بدرجتي الماجستير / الدكتوراه



إقرار

..... أقر أنا / المسجل لدرجة /

في موضوع /

بأن الموضوع غير مسجل في أي كلية من كليات الجامعات المصرية ويعتبر الموضوع لاغيًّا إذا ثبت تسجيله بأي كلية من كليات الجامعات المصرية .

المقر بما فيه

الاسم : التوقيع :

العنوان : الرقم القومي :

إقرار

..... أقر أنا / بأنني غير مقيد لهذه الدرجة الجامعية والمتقدم لها بأي كلية من كليات الجامعات المصرية .

المقر بما فيه

الاسم : التوقيع :

العنوان : الرقم القومي :

إقرار

..... أقر أنا / المتقدم للتسجيل لدرجة / بأن اجتاز دورة التحول الرقمي المعترف بها على وكذا دورة اللغة الإنجليزية قبل التقديم لتشكيل لجنة المناقشة والحكم على الرسالة .

المقر بما فيه

الاسم : التوقيع :

العنوان : الرقم القومي :

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090107

اصدار ٢٤ / ٢٠٢٠



السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد

نترشّف بإحاطة سيادتكم بأن مجلس قسم / وافق بتاريخ
على تسجيل الطالب / لدرجة / فى الآداب شعبة /
فى موضوع /
تحت إشراف :

الاسم	م
	١
	٢
	٣
	٤

رئيس القسم

٢٠ / / ٢٠٢٠ وقد وافق السminar فى

(د.٠١)

نموذج رقم : TP0ARD0R0G0F090108

اصدار ٢٤ / ١٢ / ٢٠٢٠



جامعة طنطا
كلية الآداب
الدراسات العليا

طلب تسجيل لدرجة /

استماره رقم (٢) دراسات عليا



النوع :	الجنسية :	اسم الطالب (بالكامل) باللغة العربية :
محل الميلاد :	/ /	اسم الطالب (بالكامل) باللغة الأجنبية :
البريد الإلكتروني :	موبايل :	تاريخ الميلاد :
المؤهل الجامعي :	عنوان جهة العمل :	عنوان جهة العمل :
التقدير العام :	تاريخ الحصول عليه :	جهة الحصول عليه :
مادة التخصص وتقديرها :	الشعبة :	المؤهل الأعلى من الجامعي
- ٢	- ١	جهة الحصول عليه
		تاريخ الحصول عليه
		الشخص
		التقدير

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

أرجو من سعادتكم تسجيلي لدرجة /
تخصص / قسم /
وأتعهد بالانتظام في الدراسة والبحث انتظاما كاما - كما أتعهد باتباع القوانين الجامعية ولوائحها ونظمها بكل دقة .
الاسم / / /
التوقيع / / / تحريرا في

* بيانات تستوفى بمعرفة المختصين بإدارة الدراسات العليا بالكلية

- تاريخ موافقة القسم على التسجيل : / /
- تاريخ موافقة لجنة الدراسات العليا والبحوث : / /
- تاريخ موافقة مجلس الكلية : / /
- لجنة الإشراف : / /

أ.د/ /
أ.د/ /
أ.د/ /
- عنوان الرسالة باللغة العربية :
- عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية :
- التخصص العام :
الموظف المختص

يعتمد ،
عميد الكلية

مدير إدارة الدراسات العليا

التخصص الدقيق :

نموذج رقم: TP0ARD0R0G0F090106
إصدار ٢٤ / ٢٠٢٠



إقرار

نفر نحن الموقعين أدناه أعضاء (لجنة الإشراف) على رسالة الماجستير / الدكتوراه المقدمة من
الطالب / _____ بقسم / _____ شعبة / _____

بأنه لا توجد صلة قرابة بيننا نحن أعضاء اللجنة أو بين أحد منا مع الطالب حتى الدرجة الرابعة
و هذا إقرار منا بذلك ، ،

اعضاء لجنة الإشراف

الاسم	التوقيع
- ١	
- ٢	
- ٣	
- ٤	

نموذج رقم: TP0ARD0R0G0F090109:

إصدار ٢٤/١٢/٢٠٢٠