

استمارة ترشيح ذوي الشهداء

للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠١٧ - ٢٠١٨

				الاسم الرباعي	١
				اسم الام الرباعي	٢
اليوم	الشهر	السنة	مواليد المتقدم للدراسة	٣	
تاريخ التعيين			المهنة	٤	
				مدة الخدمة	٥
				عنوان العمل	٦
				عنوان السكن	٧
البكالوريوس				الشهادة الحاصل عليها	٨
الاختصاص					
الجامعة					
الكلية					
القسم					
تاريخ الحصول على الشهادة					
المعدل					
الدبلوم العالي					
الاختصاص العام					
الاختصاص الدقيق					
رقم وتاريخ الامر الجامعي					
التقدير					
الكلية المانحة للشهادة					
الجامعة المانحة للشهادة					
الماجستير				الشهادة المطلوبة	٨
الاختصاص العام					
الاختصاص الدقيق					
رقم وتاريخ الامر الجامعي					
التقدير					
الكلية المانحة للشهادة					
الجامعة المانحة للشهادة					
<input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم عالي					
الهاتف الارضي					
الهاتف النقال					
البريد الالكتروني					
				وسيلة الاتصال	٩

	الجامعة / الهيئة	جهة التقديم	١٠
	الكلية / المعهد		
	القسم / الفرع		
ترفق شهادة الوفاة	الاب	علاقة المتقدم بالشهيد	١١
ترفق شهادة الوفاة	الام		
ترفق شهادة الوفاة	الابن		
ترفق شهادة الوفاة	البنات		
ترفق شهادة الوفاة	الاخ		
ترفق شهادة الوفاة	الاخت		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوج		
ترفق شهادة الوفاة مع عقد الزواج	الزوجة		
ترفق شهادة الوفاة	الحفيد		
ترفق شهادة الوفاة	الحفيدة		
تعهد			١١
أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعبكسه اتحمل التبعات القانونية كافة			
	الاسم		
	التوقيع		
	التاريخ		

يملاً هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهداء في حالة كون تاريخ الاستشهاد قبل عام ٢٠٠٣

ختم مؤسسة الشهداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الاستشهاد من قبل المؤسسة

يملاً هذا الحقل من قبل مؤسسة الشهداء اذا كان تاريخ الاستشهاد اعتباراً من ٢٠١٤/٦/١١ لذوي شهداء الحشد الشعبي المشمولين بالقانون

ختم مؤسسة الشهداء	مصادقة وتوقيع رئيس المؤسسة	تأييد الاستشهاد من قبل المؤسسة