|  |
| --- |
|  |
| **الاسم** |  | **الكلية المتقدم عليها** |  | **القسم**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ملاحظات مهمة:** * الرجاء طباعة الأوراق المرفقة وتوقيعها وأثبات التاريخ وإرفاق كافة المسـتـنـدات التالية.
* الرجاء إرفاق هذه الورقة في الصفحة الأولى في الملف مع طباعة أسم المتقدم والكلية والقسم أعلاه.
* الرجاء إرفاق جميع الأوراق المطلوبة **بالترتيب المذكور أدناه في ملف وجه شفاف** (انظر الصورة).
 |  |
|  | عـدد (2) صورة شمسية ملونة حديثة مقاس 4×3 سم2. |
|  | استمارة الطلب (مرفق).  |
|  | السيرة الذاتية (مرفق). |
|  | رسائل تزكيـة (أن وجدت). |
|  | القبول الأكاديمي غير المشروط ومعتمد من الجهة الرسمية المانحة وصالح للالتحاق بعد انتهاء فترة الإعلان وذلك لدراسة الماجستير أو الدكتوراة من جامعة معتمدة لغرض الابتعاث من الكلية والقسم العلمي المعني بجامعة الكويت.  مع أرفاق نسخة معتمدة من ترجمة القبول الأكاديمي (إذا كانت ليست باللغة العربية أو الإنجليزية) الى اللغة العربية او الإنجليزية.  |
|  | نسخة من معادلة الشهادة (البكالوريوس /الماجستير) من الجهة المعنية بدولة الكويت (أحضار الأصل أو طبق الأصل للمطابقة وعدم إرفاقها في الملف). |
|  | نسخة من شهادة التخرج (البكالوريوس /الماجستير) مصدقة (أحضار الأصل أو طبق الأصل للمطابقة وعدم إرفاقها في الملف). |
|  | نسخة من كشف الدرجات النهائي (البكالوريوس /الماجستير) مصدقة وذلك لجميع الجامعات والمعاهد التي تم الالتحاق بها (أحضار الأصل أو طبق الأصل للمطابقة وعدم إرفاقها في الملف). |
|  | تعبئة استمارة حساب المعدل العام لشهادة البكالوريوس لغير خريجي جامعة الكويت، مع وضع الاستمارة كاملة والمستندات المطلوبة في فلاش ميموري مرفقًا بالطلب. |
|  | تقديم ما يثبت أن جميع مراحل الدراسة بالانتظام والتفرغ الدراسي الكامل والإقامة المتصلة في بلد الدراسة وحسب شروط الإعلان.  |
|  | نسخة من الإجازة الدراسية للموظف من ديوان الخدمة المدنية / الجهة المعنية بدولة الكويت. |
|  | كتاب إقرار عدد 2 نسخة (مرفق). |
|  | كتاب إقرار الكفيل المتضامن عدد 2 نسخة (مرفق). |
|  | عدد 1 نسخة لكل من (البطاقة المدنية – الجنسية – الجواز – شهادة الميلاد-الخدمة الوطنية العسكرية) لمقدم الطلب. |
|  | عدد 1 نسخة لكل من (البطاقة المدنية – الجنسية - شهادة راتب صالحة) للكفيل المتضامن. |
|  | إرفاق ما يثبت المهمات العلمية والمؤتمرات والأبحاث المنشورة والدورات والجوائز العلمية وشهادات الخبرة والاختبارات المطلوبة حسب الشروط الخاصة للكلية والقسم المعني. |

|  |  |
| --- | --- |
| صورة شخصية | **استمارة الطلب****البيانات الشخصية** |
| **الاسم** (الاسم الرباعي) |  |  |  |  |
| **الرقم المدني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تاريخ الميلاد** | **اليوم** |  | **الشهر** |  | **السنة** |  |
| **رقم التلفون** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **المؤهلات العلمية الحاصل عليها بعد الثانوية العامة** |
| **البيانات** | **البكالوريوس أو الليسانس** | **الماجستير**  |
| **التخصص**  |  |  |
| **المعدل العام** |  |  |
| **معدل التخصص** |  |  |
| **اسم الجامعة** |  |  |
| **المدينة** |  |  |
| **الدولة** |  |  |
| **تاريخ الحصول على المؤهل** |  |  |
| **بيانات التقدم لوظيفة معيد البعثة** |
| **المؤهل المطلوب الحصول عليه** | **[ ]  ماجستير ودكتوراه** | [ ]  **دكتوراه فقط**  | [ ]  **إكلينيكي**  |
| **الكلية والقسم الذي ترغب فيه وبحسب المذكور في الإعلان** | **الكليــة (كلية واحدة فقط):** | **القســـم (قسم واحد فقط):** |
| **التخصص الدقيق الذي ترغب فيه وبحسب المذكور في الإعلان**  | 1-  | 2-  |
| 3-  | 4-  |
| **القبول الأكاديمي (مدون به توقيع الجهة الرسمية المانحة ومن جامعة معتمدة لغرض الابتعاث من الكلية والقسم العلمي المعني وصالح للالتحاق بعد انتهاء فترة الإعلان)** |
| **رقم الجامعة في القائمة** | **اسم الجامعة** | **المدينة** | **الدولة** | **تاريخ بدأ الدراسة** | **القسم** | **الكلية** | **دكتوراه ام ماجستير** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **توقيع طالب وظيفة معيد البعثة** |  | **التاريخ** |  /  /  |

|  |
| --- |
| **السيرة الذاتية** |
| **الاسم** |  |  |  |  |
| **العمر** |  |
| **رقم التلفون** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **البريد الالكتروني** |  |
| **عنوان السكن** | **منطقة** |  | **قطعة** |  | **شارع** |  | **جادة** |  | **منزل** |  |
| **الحالة الاجتماعية** |  **[ ]  أعزب**  | **[ ]  متزوج**  | **[ ]  مطلق**  | **[ ]  أرمل** |
| **اسم الزوج أو الزوجة** |  |
| **عدد الأولاد** |  |
| **اسم أقرب شخص**  |  |  |  |  |
| **رقم تلفون أقرب شخص** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **اللغات الأجنبية الملم بها** | **الإنجليزية**  | **[ ]  إجادة [ ]  إلمام**  |
| **الفرنسية**  | **[ ]  إجادة [ ]  إلمام** |
| **أخرى**  |  | **[ ]  إجادة [ ]  إلمام**  |
| **بيانات عن الوظائف التي شغلها المتقدم** |
| **الوظيفة (من الأحدث الى الأقدم)** | **مركز العمل** | **تاريخ الوظيفة (من – إلى)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **بيانات النشاط العلمي بعد التخرج من الثانوية** |
| 1. **هل سبق الابتعاث أو منح إجازة دراسية من قبل؟** **[ ]  نعم [ ]  لا**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع المنحة أو الأجازه الدراسية (من الأحدث الى الأقدم)** | **الجهة المانحة** | **الدولة المبتعث اليها** | **تاريخ المنحة او الأجازة الدراسية (من - إلى)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **الأنشطة العلمية المتعلقة بتخصصك: مثلا المهمات العلمية والمؤتمرات والأبحاث المنشورة و الدورات والجوائز العلمية وشهادات الخبرة .... إلخ، الرجاء أرفاق ما يثبت ذلك**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الأنشطة العلمية المتعلقة بتخصصك (من الأحدث الى الأقدم)** | **الجهة** | **الدولة** | **التاريخ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  1. **أهدافك من البعثة والخطط المستقبلية؟**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |

 |

|  |
| --- |
| إقـرار |
|  أقر أنا الموقع أدناه (الاسم الرباعي) / كويتي الجنسية وأحمل الجنسية رقم /  بطاقة مدنية رقم/  وعنواني / منطقة: قطعة: شارع: منزل: تلفون رقم / هاتف محمول رقم/ بريد إلكتروني/  بأن جميع البيانات والمعلومات المدونة بهذا الطلب صحيحة مع الالتزام بمسؤوليتي القانونية الكاملة عن صحتها.وأتعهد بالتضامن مع كفيلي السيد (الاسم الرباعي) /  بأن أدفع كافـة النفقات المالية التي تكبدتها الجامعة صرفا على كمعيد البعثة والمستحق على سدادها طبقا للائحة تنظيم الإيفاد في بعثات معيدي الجامعة الصادر بها القرار الوزاري رقم 35 بتاريخ 2013/10/1 وتعديلاته وذلك في حال صدور قرار بسحب البعثة أو الاستقالة أو بغير ذلك من الأسباب المنصوص عليها باللائحة.وهذا إقرار مني بذلك،،، |
| الاســـــــــــم (الاسم الرباعي) |  |  |  |
| الوظيـــــــفة | معيد البعثة |
| التاريــــــخ |  |  |  |
| التوقيـــــع |  |

|  |
| --- |
| إقـرار |
|  أقر أنا الموقع أدناه (الاسم الرباعي) / كويتي الجنسية وأحمل الجنسية رقم /  بطاقة مدنية رقم/  وعنواني / منطقة: قطعة: شارع: منزل: تلفون رقم / هاتف محمول رقم/ بريد إلكتروني/  بأن جميع البيانات والمعلومات المدونة بهذا الطلب صحيحة مع الالتزام بمسؤوليتي القانونية الكاملة عن صحتها.وأتعهد بالتضامن مع كفيلي السيد (الاسم الرباعي) /  بأن أدفع كافـة النفقات المالية التي تكبدتها الجامعة صرفا على كمعيد البعثة والمستحق على سدادها طبقا للائحة تنظيم الإيفاد في بعثات معيدي الجامعة الصادر بها القرار الوزاري رقم 35 بتاريخ 2013/10/1 وتعديلاته وذلك في حال صدور قرار بسحب البعثة أو الاستقالة أو بغير ذلك من الأسباب المنصوص عليها باللائحة.وهذا إقرار مني بذلك،،، |
| الاســـــــــــم (الاسم الرباعي) |  |  |  |
| الوظيـــــــفة | معيد البعثة |
| التاريــــــخ |  |  |  |
| التوقيـــــع |  |

|  |
| --- |
| إقـرار الكفيل المتضامن |
|  أقر أنا الموقع أدناه (الاسم الرباعي) /  كويتي الجنسيةوأحمل الجنسية رقم /  الصادر بتاريخ /  / / بطاقة مدنية رقم/  وجهة العمل الحالية / **،** وصلة القرابة لمعيد البعثة / وعنواني / منطقة: قطعة: شارع: منزل: تلفون رقم / هاتف محمول رقم/ بريد إلكتروني/  بأن أدفع متضامنا مع السيد (الاسم الرباعي) /  معيد البعثة كافة النفقات المالية التي تتكبدها الجامعة صرفا عليه والمستحق سدادها طبقا للائحة تنظيم الإيفاد في بعثات معيدي الجامعة الصادر بها القرار الوزاري رقم 35 بتاريخ 2013/10/1 وتعديلاته وذلك في حال صدور قرار بسحب البعثة أو الاستقالة أو بغير ذلك من الأسباب المنصوص عليها باللائحة.وهذا إقرار مني بذلك،،، |
| الاســـــــــــم (الاسم الرباعي) |  |  |  |
| الوظيـــــــفة |  |
| التاريــــــخ |  |  |  |
| التوقيـــــع |  |

|  |
| --- |
| إقـرار الكفيل المتضامن |
|  أقر أنا الموقع أدناه (الاسم الرباعي) /  كويتي الجنسيةوأحمل الجنسية رقم /  الصادر بتاريخ /  / / بطاقة مدنية رقم/  وجهة العمل الحالية / **،** وصلة القرابة لمعيد البعثة / وعنواني / منطقة: قطعة: شارع: منزل: تلفون رقم / هاتف محمول رقم/ بريد إلكتروني/  بأن أدفع متضامنا مع السيد (الاسم الرباعي) /  معيد البعثة كافة النفقات المالية التي تتكبدها الجامعة صرفا عليه والمستحق سدادها طبقا للائحة تنظيم الإيفاد في بعثات معيدي الجامعة الصادر بها القرار الوزاري رقم 35 بتاريخ 2013/10/1 وتعديلاته وذلك في حال صدور قرار بسحب البعثة أو الاستقالة أو بغير ذلك من الأسباب المنصوص عليها باللائحة.وهذا إقرار مني بذلك،،، |
| الاســـــــــــم (الاسم الرباعي) |  |  |  |
| الوظيـــــــفة |  |
| التاريــــــخ |  |  |  |
| التوقيـــــع |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **المعلومات الشخصية\*** | **Personal Information\*** |
| **اسم المتقدم** |  | **Applicant Name** |
| **الرقم المدني** |  | **Civil ID No.** |
| **الوظيفة المتقدم لها** |  | **Job Description** |
| **القسم** |  | **Department** |
| **الكلية** |  | **College** |
| **معلومات خاصة بشهادة البكالوريوس** | **Bachelor’s degree Information** |
| **اسم الجامعة** |  | **University Name** |
| **التخصص** |  | **Major** |
| **سنة التخرج** |  | **Year** |
| **اسم جامعات المواد المحولة بالترتيب\* (إن وجد)** | **Name of Universities with Transfer Credits in order\* (if found)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **اسم شهادة الدبلوم في حال كانت مكملة للسنوات الدراسية لشهادة البكالوريوس\* (إن وجد)** | **Name of Diploma Certificate in case it complements the study years of the bachelor's degree\* (if found)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مستندات يجب توفرها** | **✓** | **🗶** | **Required documents** |
| **شهادة البكالوريوس\*** | **[ ]**  | **[ ]**  | **Bachelor diploma\*** |
| **نسخة من كشف الدرجات الرسمي لشهادة البكالوريوس كاملة وواضحة\**** **التأكد من أن النسخة كاملة وواضحة يسهل قراءتها مع عدم وجود ختم على الدرجات العلمية أو عدد الساعات الدراسية للمقررات الدراسية.**
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **A copy of the Official Transcript of the bachelor's degree, complete and clear\**** **Ensure that the** **copy is complete, clear, and easy to read and make sure that there is no stamp on the grades or on the credits of the courses.**
 |
| **نسخة من كشوف الدرجات الرسمية للمواد المحولة كاملة وواضحة\*** **(إن وجد)*** **التأكد من أن النسخ كاملة وواضحة يسهل قراءتها مع عدم وجود ختم على الدرجات العلمية أو عدد الساعات الدراسية للمقررات الدراسية.**
 | **[ ]**  | **[ ]**  | **A copy of the Official Transcripts of the Transfer Credits, complete and clear\* (if found)*** **Ensure that the copies are complete, clear, and easy to read** **and make sure that there is no stamp on the grades or on the credits of the courses.**
 |
| **سلم درجات الجامعات\***  | **[ ]**  | **[ ]**  | **Universities Grading Scale\*** |
| **ملف الأكسل بكافة البيانات\**** **يمكن الحصول على ملف الأكسل من موقع مكتب نائب مدير الجامعة للشئون العلمية**

[**http://vpaa.ku.edu.kw/documents/scholarships\_ad/Self-Reported%20Transcript%20Form.xlsx**](http://vpaa.ku.edu.kw/documents/scholarships_ad/Self-Reported%20Transcript%20Form.xlsx) | **[ ]**  | **[ ]**  | **Excel File with all Data\**** **The excel file can be obtained from the website of the Office of Vice President for Academic Affairs**

[**http://vpaa.ku.edu.kw/documents/scholarships\_ad/Self-Reported%20Transcript%20Form.xlsx**](http://vpaa.ku.edu.kw/documents/scholarships_ad/Self-Reported%20Transcript%20Form.xlsx) |
| **شهادة المعادلة من وزارة التعليم العالي بدولة الكويت لشهادة البكالوريوس التي تم الحصول عليها من جامعة غير جامعة الكويت\*** | **[ ]**  | **[ ]**  | **The Equivalency Certificate from Ministry of Higher Education in Kuwait for a bachelor’s degree obtained from a university other than Kuwait University\*** |
| **يرجى ذكر السبب في حال عدم توفر أحد المستندات المطلوبة.** | **Please state the reason if one of the required documents cannot be provided.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التاريخ:** |  | **Date:** |
| **التوقيع:** |  | **Signature:** |