

**نموذج طلب ابتعاث للدراسات العليا**

**المعلومات الشخصية:**

الاسم الرباعي: ........................................................ رقم الهوية: ..........................

تاريخ الميلاد: ................................... العنوان: ..................................................

رقم الهاتف (جوال) : .......................... البريد الالكتروني: ........................................

**التخصص المطلوب الابتعاث له**:

.

علم التشريح والاجنة (Anatomy and Embryology)

الاختصاص العالي في الطب في تخصص علم النسيج المرضي (Histopathology)

علم وظائف الأعضاء (Physiology)

.

(ضع إشارة 🗵 مقابل التخصص المطلوب)

**المؤهل العلمي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المؤهل | التخصص | الجامعة | معدل الجامعة | سنة التخرج |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**الخبرة العملية:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **المسؤوليات** | **المسمى الوظيفي** | **اسم الشركة أو المؤسسة** | **تاريخ الانتهاء** | **تاريخ البدء** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**الاسم:**

**التوقيع:**

**التاريخ:**