


QFO-AP-DR-100	رمز النموذج:	اسم النموذج: طلب التحاق ببرنامج الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
1	رقم الإصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2017-9-26	التاريخ:	الجهة المدققة : عمادة التطوير والجودة	
4-1	عدد صفحات النموذج:		

التخصص:	الكلية:
الفصل الدراسي :	العام الجامعي:

للاستعمال الرسمي فقط /

رقم الطالب	/	/
<input type="text"/>	/	/

تاريخ تقديم الطلب:

تاريخ استلام الطلب:

☒ معلومات شخصية:

	مكان الولادة:	العائلة	الجد	الأب	الأول	الاسم باللغة العربية
/ /	تاريخ الولادة:					
	الجنسية:					
	بلد الإقامة :	Name	Father	Grand Father	Family	باللغة الإنجليزية
<input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب	الحالة الاجتماعية					

عنوان الطالب الدائم :	المدينة:	البلد:
رقم هاتف الخليوي:	رقم هاتف المنزل:	
عنوان الطالب المؤقت :	المدينة:	البلد:
رقم هاتف الخليوي:	رقم هاتف المنزل:	
البريد الالكتروني:		

☒ معلومات الشهادات السابقة:

مصدر الشهادة الجامعية الأولى (البكالوريوس)	البلد:		التخصص: سنة التخرج:	المعدل التراكمي:
	الجامعة:			

(الدبلوم) تخصص: المعدل العام : % العام الدراسي : /

☒ معلومات الثانوية العامة :

مصدر الشهادة الثانوية	الأردن	المحافظة:	التخصص: سنة التخرج:	المجموع العام: رقم الجلوس :
	غير أردنية حدد			

مصدر الشهادة الثانوية (غير الأردنيين) اسم الشهادة:

بلد الإصدار: سنة الإصدار: الفرع: المجموع العام:

☒ امتحان المستوى

امتحانات المستوى التي تم تقديمها

1- TOEFL نعم لا الدرجة: / / تاريخ الامتحان:

2- IELTS نعم لا الدرجة: / / تاريخ الامتحان:

3- الامتحان الوطني نعم لا الدرجة: / / تاريخ الامتحان:

أية امتحانات أخرى تم تقديمها: تاريخ الامتحان: / / الدرجة:

☒ معلومات إثبات الشخصية:

نوع الوثيقة:	رقم الوثيقة :	
بلد الإصدار:	مكان الإصدار:	
تاريخ الإصدار:	تاريخ الانتهاء:	

☒ أسماء ثلاثة أشخاص يمكن الاتصال بهم في حالة الطوارئ:

الاسم	الدولة	المدينة	الهاتف
1-			
2-			
3-			

☒ بيانات خدمة العلم للطلبة الذكور (الأردنيون)

1- رقم الدفتر:	2- مكان وتاريخ صدوره:	، / /	3- اسم الأم:
----------------	-----------------------	-------	--------------

ملاحظات:

❖ للجامعة الحق بتعديل رسوم التسجيل في إي وقت.

أنا الموقع أدناه أقر وأعترف بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتعهد بأن أتحمّل أية مسؤولية تنتج عن خطأ أو تلاعب بهذه المعلومات

التاريخ : / / التوقيع:

▪ توصية رئيس القسم المعني:

هل يحتاج الطالب إلى مواد الاستدراكية؟ نعم لا

في حال الإجابة (بنعم) يرجى تحديدها:

التاريخ: / /

توقيع رئيس القسم:

▪ توصية عميد البحث العلمي والدراسات العليا:

التاريخ: / /

توقيع عميد البحث العلمي والدراسات العليا:

☒ للاستعمال الرسمي فقط:

تم تدقيق الطلب والوثائق:

المعدل العام: 100/

الفرع:

مصدر شهادة الثانوية العامة:

(2) كشف العلامات:

الشهادة الجامعية: (1) المصدقة:

التخصص:

ملاحظات عميد القبول والتسجيل: