



استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق العثمولين بقانون رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣ لتقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٣/٢٠٢٤

١	الاسم الرباعي				
٢	المواليد				
٣	المهنة				
٤	مدة الخدمة				
٥	عنوان العمل				
٦	عنوان السكن				
	البكالوريوس				
	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				
	الاختصاص العام				
	الاختصاص الدقيق				
	رقم وتاريخ الامر الجامعي				
	التقدير				
	الكلية المانحة للشهادة				
	الجامعة المانحة للشهادة				
٨	الشهادة المطلوبة	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي	
٩	وسيلة الاتصال				
	الهاتف الارضي				
	الهاتف النقال				
	البريد الإلكتروني				

١٠	جهة التقديم	الجامعة / الهيئة
		الكلية / المعهد
		القسم / الفرع
١١	اسم التوقيع التاريخ	عهد
		اسم
		التوقيع
		التاريخ

تأييد وزارة العمل والشؤون الاجتماعية / هيئة رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة ان المتقدم من المشمولين بالقانون اعلاه	مصادقة وتوقيع رئيس الهيئة	ختم الهيئة

**أولاً :** تأييد وزارة المسحة لتحديد العوق ونرجته للمتقدم اعلاه ووفقاً لقرار اللجنة التنفيذية المختصة بطرق ( ) في ( ) والعين ( )  
 فيه نوع الاعاقة المرفق نسخة منه (طبياً).  
**ثانياً :** يترك للجامعة النظر بإمكانية القبول بالاختصاص المتقدم اليه المشمول بالقانون اعلاه ومن خلال المعاملة التي تجري في الكلية على ان يتم بيان الأسباب الموضوعية في حالة الرفض بشكل موثق وفقاً لهذه الاستمارة بالفقرة انشاءً .  
**ثالثاً :** أسباب الرفض ان وجدت :

١. ....  
 ٢. ....  
 ٣. ....

رئيس اللجنة المختصة بالمقابلة للشريحة اعلاه

عضو

عضو

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: