



استمارة ترشيح ذوي الشهداء المشمولين باحكام قانون رقم (٢) لسنة ٢٠١٦  
للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٠ - ٢٠٢١

|  |       |   |   |
|--|-------|---|---|
|  |       | الاسم الرباعي   | ١ |
|  |       | اسم الام الرباعي  | ٢ |
|  | اليوم | السنة   | ٣ |
|  |       | مواليد المتقدم للدراسة  | ٤ |
|  |       | المهنة  | ٥ |
|  |       | مدة الخدمة  | ٦ |
|  |       | عنوان العمل   | ٧ |
|  |       | عنوان السكن   | ٧ |
|  |       | البكالوريوس   | 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   | ٨ |
|  |       | الاختصاص العام  |   |
|  |       | الاختصاص الدقيق   |   |
|  |       | رقم وتاريخ الامر الجامعي  |   |
|  |       | التقدير   |   |
|  |       | الكلية المانحة للشهادة  |   |
|  |       | الجامعة المانحة للشهادة   |   |
|  |       | دبلوم عالي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> |   |
|  |       | الشهادة المطلوبة  |   |
|  |       | الهاتف الارضي   |   |
|  |       | الهاتف النقال   |   |
|  |       | البريد الالكتروني   |   |

|   |                  |                       |    |
|---|------------------|-----------------------|----|
|   |                  |                       |    |
|   | الجامعة / الهيئة | جهة التقديم           | ١٠ |
|   | الكلية / المعهد  |                       |    |
|   | القسم / الفرع    |                       |    |
| ترفق شهادة الوفاة   |                  | علاقة المتقدم بالشهيد | ١١ |
| ترفق شهادة الوفاة   | الاب             |                       |    |
| 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  |                  |                       |    |
| 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 |
|-------------------|----------------------------|--------------------------------|
|                   |                            |                                |