



□ Academic Activities (Add external list if necessary)

النشاطات الأكاديمية ( يمكن إضافة قائمة إذا احتاج الأمر )

|                                                                           |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| a- Scholarships, Training Courses and Academic Leaves<br>( Place & Date ) | أ- البعثات والدورات التدريبية والإجازات العلمية<br>( المكان والتاريخ ) |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                   |                                                                        |
| b- Conferences ( Place & Date ) :                                         | ب- المؤتمرات ( المكان والتاريخ ) :                                     |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                   |                                                                        |
| c- Membership ( Academic Societies ) ( Local , International )            | ج- الجمعيات العلمية ( محلية وعالمية )                                  |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                   |                                                                        |
| d- Published Research Papers ( Publisher & Date )                         | د. البحوث المنشورة ( الناشر، والتاريخ )                                |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                   |                                                                        |
| e- Published Books ( Writing & Translation )                              | هـ. الكتب المؤلفة ( ترجمة وتأليف )                                     |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                                   |                                                                        |

□ References:

المعرفون :

| الرقم<br>No. | الاسم الكامل<br>Full Name | الوظيفة<br>Position | العنوان / رقم الهاتف<br>Address / Phone |
|--------------|---------------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| 1-           |                           |                     |                                         |
| 2-           |                           |                     |                                         |
| 3-           |                           |                     |                                         |

الرتبة الأكاديمية:

Academic Rank:

.....

تاريخ الحصول عليها:

Date:

.....

التخصص الدقيق لآخر درجة علمية:

Field specialization for higher degree:

.....

.....

.....

عنوان رسالة الماجستير:

Title of Master's Thesis:

.....

عنوان أطروحة الدكتوراه:

Title of PhD Dissertation :

.....

معرفة اللغات الأجنبية:

Languages:

| ملاحظات | المستوى ( ممتاز / جيد / مقبول ) | اللغة                     |
|---------|---------------------------------|---------------------------|
| Notes   | ( Excellent , Good , Fair )     | Language                  |
|         |                                 | الانجليزية English        |
|         |                                 | الفرنسية French           |
|         |                                 | الألمانية German          |
|         |                                 | لغات أخرى Other Languages |

الخبرات العملية :

Professional Experience:

| سبب ترك العمل      | مدة العمل (من – إلى ) | مكان العمل    | الوظيفة  | المؤسسة     |
|--------------------|-----------------------|---------------|----------|-------------|
| Reason for Leaving | Period of Work        | Place of Work | Position | Institution |
|                    |                       |               |          |             |
|                    |                       |               |          |             |
|                    |                       |               |          |             |
|                    |                       |               |          |             |
|                    |                       |               |          |             |

الرجاء تحديد علاقتكم (إن وجدت) بأي دائرة حكومية أو مؤسسة بتعبئة ما يلي:

If you are affiliated to any government agency or private bodies please specify:

- Name of Institution: ..... اسم المؤسسة التي ترتبطون بها:
- Type of Affiliation..... نوع الارتباط
- A- Commitment for a period of..... أ- التزام بالخدمة لمدة
- B- Leave without pay for a period of ..... ب- إجازة براتب / بدون راتب لمدة
- C- Work permit for a period of..... ج- إذن عمل خاص لمدة:

Other Information:

معلومات أخرى:

- A. Serious Illness ..... أ- أمراض عامة
- B. Physical disabilities..... ب- عاهات جسدية
- ج- هل عُولجتَ أو أي أحد من عائلتك في السنوات الخمس الأخيرة من أمراض عامة جسمية أو نفسية : نعم ☐ لا ☐
- C. Have you or any ( family members) received any physical or psychological treatment in the last five years: Yes ☐ No ☐
- If yes please answer the following questions إذا كان الجواب نعم يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:
- 1-What is the name of illness..... ما هي
- 2-What is the period of treatment?..... مدة العلاج
- 3- Do you smoke? Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم ☐

Department Recommendation:

لاستعمال مجلس القسم:

قرار مجلس القسم: .....

ملاحظات: .....

Faculty Council Decisions:

لاستعمال مجلس الكلية:

قرار مجلس الكلية: .....

ملاحظات: .....

أنا الموقع أدناه: ..... أشهد بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتحمل مسؤوليتها القانونية، وأفوض إلى إدارة الجامعة الاتصال بالجامعات التي تخرجت منها للاستفسار عن الشهادات التي حصلت عليها من تلك الجامعات.

I, the undersigned ..... hereby attest all the foregoing statements made by me above are true, and that I bear complete legal responsibility. I authorize the University Administration to contact the universities I graduated from with a view to enquiring about the credentials I obtained from these universities.

Date:..... التاريخ:

Signature ..... التوقيع:



FM-F241, Rev. a

Ref.: 59/2010

Date: 03/08/2010

2- السيرة الذاتية (C.V.)

4- صورة عن أعلى شهادتين علميتين

1- صورة شخصية

3- صورة عن شهادة الخبرة إن وجدت

5- صورة عن البطاقة الشخصية أو جواز السفر

