



جامعة جنوب الوادي
إدارة العلاقات الثقافية

استمارة بيانات عضو موفد في أجازة دراسية أو مهمة علمية

اسم المرشح :

الكاية : القسم :

الوظيفة الحالية :

تاريخ العمل بها :

الوظائف السابقة وتاريخ العمل بكل منها :

١ -

٢ -

٣ -

المؤهلات الدراسية وتاريخها وجهة الحصول عليها :

١ -

٢ -

٣ -

٤ -

التقدير العام في التخرج :

تاريخ الميلاد :

تقدير الكفاية في العمل في العامين الأخيرين :

الموقف من التسجيل للدكتوراة :

الموقف من التجنيد :

الغرض من الدراسة :

موضوع الدراسة : التخصص العام :

التخصص الدقيق :

نوع المنحة : شخصية / مقدمة للدولة / اتفاق ثقافي مع الجهة من هيئة دولية .

نوع الإيفاد : أجازة دراسية بمرتب / بدون مرتب / مهمة علمية .

الحالة الاجتماعية :

عنوان العضو :

تحريرا في / / ١٩

توقيع العضو

إعتماد الجهة

ختم الجهة



المرفقات : -

خطاب حجز مكان الدراسة
بعثات خارجية - مهمات علمية - م. إنتماء وشراكة

صورة
شخصية

اسم الطالب باللغة العربية : -
اسم الطالب باللغة الانجليزية : -
الوظيفة الحالية : -
المؤهلات الحاصل عليها : -
العنوان ورقم التليفون بالوطن : -
تاريخ ومحل الميلاد : -
الحالة الاجتماعية : - عدد الأولاد وأعمارهم : -
توقيع العضو : -

تاريخ قرار اللجنة بالترشيح : - ١٠ / ٣ / ٢٠١٣
الجهة الموفدة : -
نوع الدراسة ومدتها : -
التخصص المرشح له العضو باللغة العربية : -
باللغة الانجليزية : -
رقم البعثة / المهمة : - لعام : من بعثة الخطة الخماسية : -
ملاحظات : -
.....

السيد الأستاذ الدكتور / المستشار الثقافي ومدير مكتب البعثة التعليمية في :

تحية طيبة وبعد،،،

نتشرف بأن نرسل رفق هذا أوراق عضو البعثة / المهمة الموضح أسمه وبياناته بعاليه.
برجاء التفضل بالتنبيه باتخاذ الإجراءات اللازمة لحجز مكان لدراسه وإفادتنا لاتخاذ إجراءات سفره.

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،،

المدير العام

()

تحريراً في:



الإدارة العامة للعلاقات الثقافية والعلمية
إدارة العلاقات العلمية

إقرار

أعهد أنا الموقــــع أدناه بإخطار (الكلية / المعهد) بتاريخ سفــــري
للخارج وذلك لتنفــــيد ()
السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة على ذلك بتاريخ: / / ٢٠٠٠م

الوظيفة :

الاسم :

القسم :

الكلية :

الجهة المسافر إليها :

- وفي حالة عدم إخطاري الكلية / المعهد بذلك ، فور مغادرتي أرض الوطن ، أقبل تطبيق كافة الإجراءات القانونية الخاصة بذلك بما فيها وقف صرف راتبي ...
- وهذا إقرار مني بذلك.....

التوقيع

تحريري في: / / م
عبد الرزاق

- البيانات الموضحة عالية صحة ووقع على التعهد بمعرفتنا الشخصية ،،،

يعتمد:

مدير شؤون العاملين

المختصر

أ.د / عميد الكلية

تعهد عضو بعثة

انا الموقع على هذا (الاسم واللقب):.....
ابن (اسم الوالد ولقبه وصناعته) :.....
المولود بتاريخ:.....في:.....محافظة.....
مقر العائلة:.....

أقر بأني أطلعت على القانون رقم ١١٢ لسنة ١٩٥٩ الخاص بتنظيم البعثات والأجازات الدراسية وعلى القواعد التي أقرتها اللجنة العليا للبعثات في هذا الشأن وقبلت ان اعامل بمقتضاها وأتعهد بما يلي :-

١. ان اتم دراستي في المدة المقررة لها وان التزم خلالها بأحكام قانون البعثات .
٢. أن أعود الى الوطن في ظرف شهر من تاريخ انتهاء المهمة التي كلفت بها مالم تطلب منى الحكومة عودتي قبل ذلك وان اقدم نفسي للإدارة العامة للبعثات واقدم اقرارا كتابيا بالعودة خلال اسبوع على الأكثر من وصولي للوطن .
٣. ان اخدم عند العودة بالجهة التي تحددها لجنة البعثات دون اى التزام من قبل الدولة بالعمل في الجهة العلمية للبعثة وان تكون هذه الخدمة لمدة تحسب على اساس سنتين عن كل سنة في البعثة ويحد اقصى فترة سبع سنوات الا اذا تضمنت شروط البعثة مدة اطول وذلك من تاريخ عودتي للبلاد عقب انتهاء البعثة .
٤. التزم برد كل ما انفق على بعثتي سواء من اموزال الدولة او من منح قدمت اليها من جهة اجنبية في حالة اخلاى باى من التعهدات السابقة او في حالة صدور قرار بفصلى او اناها البعثة كجزاء تأديبي .
٥. في حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية المترتبة على تعهدى في اى من البنود السابقة يتم التقاضي امام الجهات القضائية التي تختارها الحكومة اما في مصر او في الدولة التي تم الاتفاق عليها او في الدولة التي يكون فيها محل اقامتى العادية وقت رفع الدعوة ويكون القانون الواجب التطبيق في جميع الأحوال هو قانون القاضي الذي ترفع امامه الدعوى .

٦. أن أخطر الإدارة العامة للبعثات بأسم الضامن الجديد في حالة وفاة الضامن الأصلي او تغييره .

توقيع عضو البعثة

تحريرا في: / / م

()

" بيانات تملأ بمعرفة الإدارة العامة للبعثات "

السيد (عضو البعثة) :.....
حامل بطاقة/ رقم قومى :.....سجل مدني :.....محافظة :.....
الصادر بتاريخ :.....مقد وقع على التعهد المبين اعلاه بإمضائه امامنا .
اسم المصدق :.....توقيع المصدق :.....
وظيفة المصدق :.....

خاتم الدولة

تحريرا في: / / م

" اقرار الضامن "

مممم

أنا الموقع على هذا (الاسم واللقب والوظيفة) : _____

ابن : _____ والقاطن : _____ محافظة _____

مقر العائلة : _____

أتعهد بموجب هذا الاقرار بطريق التضامن والنكامل مع السيد الدكتور / _____
الذي أنا ضامنه ، بأن أرد جميع مأنفق على العضو في الأحوال الآتية :-

أ (اذا لم يقم العضو بخدمة (جهة العمل) لمدة تحتسب على أساس سنتين عن كل سنة في البعثة
وبحد أقصى قدره سبع سنوات) لا اذا تضمنت شروط البعثة مدة أطول وذلك من تصريح عودته
للبلاد عقب انتهاء البعثة .

ب (اذا أصدر قرار من الجهة المختصة بفصله لأحد الأسباب الآتية :-

١ - ارتكاب ما يستوجب الفصل كجزاء تأديبي .

٢ - مخالفة قانون البعثات .

ج (في حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية المترتبة على أي من البنود السابقة يتم التقاضي أمام الجهات
القضائية التي تختارها الحكومة في مصر أو في الدولة التي أتخذ فيها محل إقامتي العادية .

د (أن أخطر (جهة العمل) بعنوان سكني الجديد في حالة تغيير محل مسكني المبلغ لها وذلك خلال
شهر على الأكثر من تغير محل السكن .

(توقيع الضامن)

تحريري / / ١٩

العنوان بالتفصيل : _____

(بيانات تملأ بمعرفة جهة العمل)

السيد (الضامن) : _____

حامل بطاقة شخصية : رقم _____ سجل مدني _____ محافظة _____
عائلية _____

المصدر بتاريخ : _____ قد وقع الاقرار المبين أعلاه بامضائه أمام _____

توقيع المصدق : _____

اسم المصدق : _____

وظيفة المصدق : _____

خاتم الدولة

تحريري / / ١٩

إقرار الضامن (الوالد او ولي الأمر)

أنا الموقع على هذا (الأسم واللقب والوظيفة) :.....
ابن :..... والقاطن في :..... محافظة :.....
مقر العائلة :.....
أتعهد بموجب هذا الإقرار بطريق التضامن والتكافل مع (اسم عضو البعثة) :.....
الذى أنا ولية وضامنة بأن ارد جميع ما انفق على العضو في الأحوال الآتية :—
■ إذا لم يقم العضو بخدم الحكومة في الجهة التى تحدد له عند العودة لمدة تحسب على اساس سنتين عن كل
سنة في البعثة ويحدد اقصى قدرة سبع سنوات الا اذا تضمنت شروط البعثة مدة اطول وذلك من تاريخ عودتى للبلاد
عقب انتهاء البعثة *

■ إذا صدر قرار من الجهة المختصة بفصله أوإنهاء بعثته لأحد الأسباب الآتية:—

١. عدم الإنتهاء من الدراسة خلال المدة المقررة *

٢. ارتكب ما يستوجب الفصل او انتهاء البعثة كجزاء تأديبي *

٣. مخالفة قانون البعثات *

■ في حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية المترتبة على اى بند من البنود السابقة يستم مقاضائى امام

الجهات القضائية التى تختارها الحكومة اما في مصر او في الدولة التى اتخذ فيها محل اقامتى العادية *

■ أن أخطر الإدارة العامة للبعثات بعنوان سكنى الجديد في حالة تغيير محل سكنى المبلغ لها وذلك خلال
شهر على الأكثر من تغيير محل السكن *

تحريرا في: / / ٢٠٠ م

توقيع الضامن

()

العنوان بالتفصيل :.....

" بيانات تملأ بمعرفة الإدارة العامة للبعثات "

السيد (الضامن) :.....

حامل بطاقة / رقم قومى :..... سجل مدني :..... محافظة :.....

الصادر بتاريخ :..... قد وقع على التعهد المبين اعلاه بإمضائه امامنا *

اسم المصدق :..... توقيع المصدق :.....

وظيفة المصدق :.....

تحريرا في: / / ٢٠٠ م

خاتم الدولة

"تعهد عضو بعثته عائد"

أنا الموقع على هذا (الاسم واللقب) :
أبن (اسم الوالد و لقبه و صناعته) :
المولود بتاريخ :
مقر العائله :
فى : محافظة

أقر أنى أطلعت على القانون رقم ١١٢ لسنة ١٩٥٩ الخاص بتنظيم البعثات و الاجازات الدراسيه و على القواعد التى أقرتها اللجنة العليا للبعثات فى هذا الشأن ، و قبلت أن أعامل بمقتضاها أتعهد بما يأتى:-

(١) أن أخدم (جهة العمل) لمدة تحتسب على أساس سنتين
عن كل سنة فى البعثة ويحد أقصى قدره سبع سنوات الا اذا تضمنت شروط البعثة مدة أطول وذلك من تاريخ عودتى للبلاد عقب انتهاء البعثة .

(٢) التزم برد كل ما أنفق على بعثتى سواء كان ذلك من أموال الدولة أو من منح قدمتها لها من جهة أجنبية
فى حالة اخلاى بأى من التعهدات السابقة أو فى حالة صدور قرار بفصلى أو بانهاء البعثة كجزاء تأديبى .

(٣) فى حالة عدم وفائى بالالتزامات المالية المترتبة على تعهدى فى أى من البنود السابقة يتم النقاضى أمام
الجهات القضائية التى تختارها الحكومة اما فى مصر أو فى الدولة التى تم الانفاق على فيها أو فى الدولة التى يكون
فيها محل اقامتى العادية وقت رفع الدعوى ، ويكون القانون الواجب التطبيق فى جميع الأموال هو قانون
القاضى الذى ترفع أمامه الدعوى .

(٤) أن أخطر (جهة العمل) باسم الضامن الجديد فى حالة وفاة الضامن الاصلى أو تغييره .

(توقيع عضو البعثة)

تحريرافى / / ١٩

(بيانات تملأ بمعرفة جهة العمل)

السيد (عضو البعثة سابقا) :
حامل بطاقة شخصية رقم : سجل مدنى : محافظة :
عائليته

الصادرة بتاريخ : قد وقع على التعهد المبين أعلاه بامضاءه أمانه

رسم المصدق : توقيع المصدق :

وظيفة المصدق :

تحريرافى / / ١٩

خاتم الدولة :