



استمارة المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بقانون رعاية ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة رقم ٣٨ لسنة ٢٠١٣
 للقبول في الدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

الاسم الرباعي	١
المواليد	٢
المهنة	٣
مدة الخدمة	٤
عنوان العمل	٥
عنوان السكن	٦
البكالوريوس	
الاختصاص	
الجامعة	
الكلية	
القسم	
تاريخ الحصول على الشهادة	
المعدل	
الدبلوم العالي	
الشهادة الحاصل عليها	٧
الاختصاص العام	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الماتحة للشهادة	
الجامعة الماتحة للشهادة	
الماجستير	
الاختصاص العام	
الاختصاص الدقيق	
رقم و تاريخ الامر الجامعي	
التقدير	
الكلية الماتحة للشهادة	
الجامعة الماتحة للشهادة	
الشهادة المطلوبة	٨
<input type="checkbox"/> دكتوراه	
<input type="checkbox"/> ماجستير	
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي	
وسيلة الاتصال	٩
الهاتف الأرضي	
الهاتف النقال	
البريد الإلكتروني	
الجامعة / الهيئة	
الكلية / المعهد	
جهة التقديم	١٠



القسم / الفرع	
تعهد	
اعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه وبعكسه اتحمل التبعات القانونية كافة	
الاسم	١١
التوقيع	
التاريخ	

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

- اولاً : تأييد وزارة الصحة لتحديد العوق ودرجته للمتقدم اعلاه ووفقاً لقرار اللجنة الطبية المختصة بالرقم () في () فيه نوع الاعاقة المرفق نسخة منه (طيأ).
- ثانياً : يترك للجامعة النظر بأمكانية القبول بالاختصاص المتقدم اليه المشمول بالقانون اعلاه ومن خلال المقابلة التي تجرى في الكلية على ان يتم بيان الاسباب الموضوعية في حالة الرفض بشكل موثق وفقاً لهذه الاستماراة بالفقرة ادناء .
- ثالثاً : اسباب الرفض ان وجدت :

- ١ .
----- ٢ .
----- ٣ .

عضو عضو رئيس اللجنة المختصة بالمقابلة للشريحة اعلاه

الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
التاريخ:	التاريخ:	التاريخ: