

	1. نموذج فتح ملف صفحة (1-1)	المسجل العام
--	---	-----------------------

العام الجامعي	نوع التسجيل	الاسم (يكتب الاسم مطابقاً لشهادة الميلاد أو جواز السفر للأجانب مع التأكد من تطابق الاسم مع الثانوية)
2027-2026	☐ مستجد ☐ منتقل (معادلة مواد)	

☐ كلية طب وجراحة الفم والاسنان. ☐ كلية الصيدلة.	الكلية التي ترغب التسجيل بها
---	-------------------------------------

إقرار الطالب

انا الموقع أدناه المتقدم للتسجيل بجامعة التحدي الطبية الاهلية اقر بما يلي:

- اطلعت على شروط القبول والتسجيل وعلى نموذج الضوابط بين الجامعة والطالب وقد تحصلت على إجابة وتوضيح لجميع الاستفسارات.
- لا يوجد لدي ما يخالف شروط القبول والتسجيل كالياقة الصحية والبدنية وغيرها من الشروط التي اطلعت عليها.
- ان فتح الملف بالجامعة هو تسجيل مبدئي ولا يعتبر القبول والتسجيل سارياً الا بعد توفر شروط القبول والتسجيل واستيفاء الرسوم الدراسية المطلوبة للتسجيل.
- لا يتم منح أي رسائل أو افادة رسمية بخصوص فتح الملف.
- لإدارة الحق في إلغاء التسجيل المبدئي في حال تجاوز المدة المسموح بها لإتمام إجراءات التسجيل النهائي.
- فتح الملف يكون للعام الجامعي المبين أعلاه فقط.
- رسوم فتح الملف لا يتم تحويلها لأي لطالب آخر أو ترحيلها لعام لاحق.
- رسوم فتح الملف غير قابلة للاسترجاع في حال تم رفض قبول وتسجيل الطالب بسبب وجود ما يخالف الشروط أو في حال تجاوز المدة المسموح بها لإتمام إجراءات التسجيل النهائي أو في أي حال من الأحوال.

توقيع الطالب:

خاص بالإدارة

من / الشؤون المالية.

الى / إدارة المسجل العام – قسم التسجيل والقبول.

نفيدكم بان الطالب قد استوفى مبلغ **150 د.ل** بالإيصال رقم: مقابل رسوم فتح ملف.

الشؤون المالية

.....

	2. نموذج بيانات وتسجيل الطلبة الأجانب صفحة (1-1)	المسجل العام
---	---	---------------------

ملاحظات	1. يُكتب اسم الطالب كما هو في المستندات الرسمية. 2. يُكتب رقم الهاتف بالمفتاح الدولي.	رقم القيد الجامعي (يُكتب من الإدارة)
----------------	--	---

1. بيانات الطالب (تُملأ من قبل الطالب)		
---	--	--

الاسم	هاتف	
--------------	-------------	--

تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	الجنسية	
----------------------	---------------------	----------------	--

ر. جواز سفر ساري الصلاحية	E-mail	
--	---------------	--

المدينة الحالية	عنوان السكن الحالي (للمتواجدين خارج ليبيا)	
------------------------	---	--

المدينة في ليبيا	عنوان السكن في ليبيا	
-------------------------	-----------------------------	--

الكلية الراغب الالتحاق بها	☐ كلية طب وجراحة الفم والاسنان.	☐ كلية الصيدلة.
-----------------------------------	--	--

ملاحظات:	1. الأدلة واللوائح متوفرة على الموقع الإلكتروني للجامعة. 2. الإدارة غير مسؤولة عما يترتب عن الخروج بالنماذج خارج الإدارة.
-----------------	--

أقر أنا الطالب الموقع أعلاه بصدق جميع البيانات ومستندات التسجيل، وبأنه لا يوجد ما يخالف شروط القبول مثل اللياقة الصحية والبدنية وغيرها، وأتحمل كافة المسؤولية بالخصوص وأتعهد بالالتزام وتطبيق جميع اللوائح والنظم والأجراءات المعمول بها في جامعة التمريض الطبية الأهلية وأن الجامعة سوف تتحقق من كافة المستندات والبيانات والإجراءات في أي وقت.	
---	--

2. إجراءات خاصة بالإدارة		
---------------------------------	--	--

السنة الدراسية	☐ اعداد (مستجد) / ☐ سنة: (منتقل)	العام الجامعي
-----------------------	--	----------------------

1. التسجيل والقبول	
---------------------------	--

3. اعتماد المسجل العام	2. الشؤون المالية
-------------------------------	--------------------------

طريقة الدفع	☐ نقدي ☐	القيمة	رقم الايصال
اسم المستلم	التوقيع	التاريخ	



3. نموذج اقرار وتعهد طالب أجنبي

صفحة (1-2)

المسجل

العام

هذا تعهد واقرار مني انا الطالب المتقدم للتسجيل:

1. صحة جميع البيانات والمستندات المقدمة للتسجيل.
2. اطلعت واوافق على جميع الشروط والضوابط التنظيمية بالجامعة للتسجيل في جامعة التحدي الطبية الاهلية ومقرها في طرابلس ليبيا.
3. ان قبول وتسجيل الطالب يُلغى في حال تبين وجود ما يخالف الشروط.
4. تحمل مسؤولية عدم استيفاء المستندات بالشكل المطلوب او عدم احضارها في المدة المحددة عند اشعارك بالقبول.
5. عدم المطالبة بأي مستندات تفيد بتسجيل او قيد الطالب في الجامعة الا بعد استيفاء الاجراءات والمستندات.
6. قبول الطالب يسري وفق شروط وقوانين ولوائح التعليم في ليبيا والجامعة غير مسؤولة عن عدم قبول الطالب عند الانتقال او عدم معادلة افادة تخرجه خارج ليبيا في حال وجود اختلاف في اللوائح والقوانين.
7. تحصلت على كافة الاجابات لجميع الاستفسارات.
8. عدم مسؤولية الجامعة عن أي تأخير مرتبط بجهات أخرى في اتمام الاجراءات.
9. احترام الدين الاسلامي والالتزام بقوانين الدولة الليبية وعدم المساس بأمنها واستقرارها.
10. احترام جميع الطلبة واعضاء هيئة التدريس والعاملين بالجامعة.
11. عدم عبث الطالب بالمباني والاثاث وجميع ملحقات الجامعة.
12. عدم الاخلال بنظام سير الدراسة والامتحانات.
13. الالتزام بالحضور وتطبيق جميع اللوائح والانظمة المعمول بها في الجامعة.
14. الالتزام بدفع جميع المستحقات المالية للجامعة في مواعيدها المقررة على النحو التالي:
 - عند التسجيل اول مرة في الجامعة: دفع رسوم السنة الدراسية بالكامل ورسوم فتح الملف واي رسوم مقررة.
 - عند تجديد القيد: تدفع بالكامل أو الدفعة الاولى: عند بداية العام، الدفعة الثانية: قبل نصف السنة.
 - في حال وجود مواد منقولة تدفع رسومها ضمن القسط الاول والالتزام بالامتحان في نفس العام وعدم المطالبة باسترجاع او ترحيل الرسوم للعام التالي في حال الرسوب او الغياب عن الامتحان.
15. الرسوم الادارية غير قابلة للاسترجاع في أي حال من الاحوال.
16. عدم المطالبة بسحب الملف في حال وجود التزامات مالية.
17. استرجاع الرسوم الدراسية لا يتم الا في حال تبين ان الشهادة الثانوية للطالب لا تعادل الشهادة الثانوية الليبية القسم العلمي بشرط الا يكون الطالب قد باشر الحضور.
18. لا يتم ارجاع الملف او الرسوم المالية الا للطالب وولي امره او توكيل رسمي (أصل مصدق عليه) الى شخص اخر للنيابة عنهم، وينص التوكيل على "استلام الملف والرسوم المالية من جامعة التحدي الطبية الاهلية".
19. عدم المطالبة باسترجاع الرسوم المدفوعة او ترحيلها للعام التالي في الحالات التالية:
 - في حال استلام اي مستندات تفيد بالتسجيل في الجامعة.
 - بعد مُضي اسبوعين من تاريخ الدفع حتى في حال عدم حضور الطالب للمحاضرات والامتحانات بغض النظر عن الاسباب التي منعت من الحضور او في اي حال من الاحوال.
 - في حال حضور الطالب وتبين فيه وجود ما يخالف شروط القبول مثل: عدم توفر شرط اللياقة الصحية والبدنية.
 - عند الدخول لأي امتحان حتى قبل مُضي اسبوعين من تاريخ الدفع تصبح الرسوم التزامات واجبة السداد إذا لم يتم سدادها (قيمة السنة الدراسية بالكامل).



3. نموذج اقرار وتعمد طالب أجنبي

صفحة (2-2)

المسجل

العام

20. استيفاء النواقص وعدم المطالبة بأي مستندات في حال وجود نواقص بالملف او التزامات مالية.
21. عدم المطالبة بكشف درجات رسمي إلا في حالة الانسحاب وإخلاء الطرف.
22. الجامعة غير مسؤولة عن اي وسطاء يختارهم الطالب او ولي امره لغرض إتمام الاجراءات.
23. عدم تحميل الادارة مسؤولية ضياع الايصال المالي او عدم استلامه عند الدفع.
24. الالتزام بأي تغيير يتم اقراره في رسوم باقي السنوات الدراسية في حالة الانقطاع او ايقاف القيد او في حال إعادة التسجيل بعد سحب الملف.
25. الالتزام بحمل بطاقة التعريف و ابرازها بشكل واضح عند الدخول او عند اتمام اي اجراءات والحفاظ عليها من التلف والضياع وتسليمها في حال طلب منه ذلك او عند اخلاء الطرف.
26. دفع رسوم تتعلق بالزي الطبي وبمشاريع التخرج وفي حال استخراج بطاقة أخرى وفي حال طلب مستندات اضافية.
27. عدم تحميل الجامعة مسؤولية المفقودات الشخصية.
28. الالتزام بالحلالة المناسبة وبالزي المحترم الذي يليق بطالب الطب وعدم ارتداء القبعات والملابس الرياضية والبناطيل الممزقة والقمصان التي تحمل كتابة او صور.

وأقر بشكل نافٍ للجهالة بأنني مسؤول عما وقعت عليه من نماذج وقد اطلعت بنفسي عليها وعلى (جميع الشروط والاجراءات المالية وغيرها الموجودة على موقع الجامعة ولم تذكر في هذا النموذج) وانني على دراية وفهم لجميع ما سبق، وفي حالة الاخلال بأي بند سأتحمل كافة المسؤولية المترتبة عن ذلك دون اي مسؤولية على الجامعة وما سيتم اتخاذه من اجراءات مثل رفض او الغاء التسجيل او اي عقوبات بحق الطالب خلال فترة دراسته مثل الحرمان من المحاضرات والامتحانات والفصل من الجامعة والاعلان عن ذلك في وسائل النشر أو اي عواقب قانونية خارج الجامعة.

البصمة	التوقيع	اسم الطالب
		



4. نموذج اقرار وتعهد ولي امر طالب اجنبي

صفحة (1-2)

المسجل

العام

بصفتي ولي امر الطالب وفقا لأحكام القانون هذا تعهد واقرار مني بما يلي:

1. صحة جميع البيانات والمستندات المقدمة للتسجيل.
2. اطلعت ووافق على شروط القبول والتسجيل والضوابط التنظيمية بالجامعة.
3. اوافق على تسجيل ودراسة ابني/ ابنتي في جامعة التحدي الطبية الاهلية ومقرها في طرابلس ليبيا.
4. ان قبول وتسجيل الطالب يلغى في حال تبين وجود ما يخالف الشروط.
5. تحمل مسؤولية عدم استيفاء المستندات بالشكل المطلوب او عدم احضارها في المدة المحددة عند اشعارك بالقبول.
6. عدم المطالبة بأي مستندات تفيد بتسجيل او قيد الطالب في الجامعة الا بعد استيفاء الاجراءات والمستندات.
7. قبول الطالب يسري وفق شروط وقوانين ولوائح التعليم في ليبيا والجامعة غير مسؤولة عن عدم قبول الطالب عند الانتقال او عدم معادلة افادة تخرجه خارج ليبيا في حال وجود اختلاف في اللوائح والقوانين.
8. تحصلت على كافة الاجابات لجميع الاستفسارات.
9. عدم مسؤولية الجامعة عن أي تأخير مرتبط بجهات أخرى في اتمام الاجراءات.
10. احترام الدين الاسلامي والالتزام بقوانين الدولة الليبية وعدم المساس بأمنها واستقرارها.
11. احترام الطالب لجميع الطلبة واعضاء هيئة التدريس والعاملين بالجامعة.
12. عدم عبث الطالب بالمباني والاثاث وجميع ملحقات الجامعة.
13. عدم اخلال الطالب بنظام سير الدراسة والامتحانات.
14. التزام الطالب بالحضور وتطبيق جميع اللوائح والانظمة المعمول بها في الجامعة.
15. الالتزام بدفع جميع المستحقات المالية للجامعة في مواعيدها المقررة على النحو التالي:
 - عند التسجيل اول مرة في الجامعة: دفع رسوم السنة الدراسية بالكامل ورسوم فتح الملف واي رسوم مقررة.
 - عند تجديد القيد: تدفع بالكامل أو الدفعة الاولى: عند بداية العام، الدفعة الثانية: قبل نصف السنة.
 - في حال وجود مواد منقولة تدفع رسومها ضمن القسط الاول والالتزام بالامتحان في نفس العام وعدم المطالبة باسترجاع او ترحيل الرسوم للعام التالي في حال الرسوب او الغياب عن الامتحان.
16. الرسوم الادارية غير قابلة للاسترجاع في أي حال من الاحوال.
17. عدم المطالبة بسحب الملف في حال وجود التزامات مالية.
18. استرجاع الرسوم الدراسية لا يتم الا في حال تبين ان الشهادة الثانوية للطالب لا تعادل الشهادة الثانوية الليبية القسم العلمي بشرط الا يكون الطالب قد باشر الحضور.
19. لا يتم ارجاع الملف او الرسوم المالية الا للطالب وولي امره او توكيل رسمي (أصل مصدق عليه) الى شخص اخر للنيابة عنهم، وينص التوكيل على "استلام الملف والرسوم المالية من جامعة التحدي الطبية الاهلية".
20. عدم المطالبة باسترجاع الرسوم المدفوعة او ترحيلها للعام التالي في الحالات التالية:
 - في حال استلام اي مستندات تفيد بالتسجيل في الجامعة.
 - بعد مُضي اسبوعين من تاريخ الدفع حتى في حال عدم حضور الطالب للمحاضرات والامتحانات بغض النظر عن الاسباب التي منعتة من الحضور او في اي حال من الاحوال.
 - في حال حضور الطالب وتبين فيه وجود ما يخالف شروط القبول مثل: عدم توفر شرط اللياقة الصحية والبدنية.
 - عند الدخول لأي امتحان حتى قبل مُضي اسبوعين من تاريخ الدفع تصبح الرسوم التزامات واجبة السداد إذا لم يتم سدادها (قيمة السنة الدراسية بالكامل).



4. نموذج اقرار وتعهد ولي امر طالب أجنبي

صفحة (2-2)

المسجل

العام

21. استيفاء النواقص وعدم المطالبة بأي مستندات في حال وجود نواقص بالملف او التزامات مالية.
22. عدم المطالبة بكشف درجات رسمي إلا في حالة الانسحاب وإخلاء الطرف.
23. الجامعة غير مسؤولة عن اي وسطاء يختارهم الطالب او ولي امره لغرض إتمام الاجراءات.
24. عدم تحميل الادارة مسؤولية ضياع الايصال المالي او عدم استلامه عند الدفع.
25. الالتزام بأي تغيير يتم اقراره في رسوم باقي السنوات الدراسية في حالة الانقطاع او ايقاف القيد او في حال إعادة التسجيل بعد سحب الملف.
26. التزام الطالب بحمل بطاقة التعريف وإبرازها بشكل واضح عند الدخول او عند اتمام اي اجراءات والحفاظ عليها من التلف والضياع وتسليمها في حال طلب منه ذلك او عند اخلاء الطرف.
27. دفع رسوم تتعلق بالزي الطبي وبمشاريع التخرج وفي حال استخراج بطاقة أخرى وفي حال طلب مستندات اضافية.
28. عدم تحميل الجامعة مسؤولية المفقودات الشخصية.
29. التزام الطالب بالحلاقة المناسبة وبالزي المحترم الذي يليق بطالب الطب وعدم ارتداء القبعات والملابس الرياضية والبناطيل الممزقة والقمصان التي تحمل كتابة او صور.

وأقر بشكل نافٍ للجهالة بأن الطالب مسؤول عما وقع عليه من نماذج وقد اطلعت بنفسي عليها وعلى (جميع الشروط والاجراءات المالية وغيرها الموجودة على موقع الجامعة ولم تذكر في هذا النموذج) وانني على دراية وفهم لجميع ما سبق، وفي حالة الاخلال بأي بند سأتحمل كافة المسؤولية المترتبة عن ذلك دون اي مسؤولية على الجامعة وما سيتم اتخاذه من اجراءات مثل رفض او الغاء التسجيل او اي عقوبات بحق الطالب خلال فترة دراسته مثل الحرمان من المحاضرات والامتحانات والفصل من الجامعة والاعلان عن ذلك في وسائل النشر أو اي عواقب قانونية خارج الجامعة.

بيانات ولي الامر

- تكتب الاسماء كما هي في المستندات الرسمية.
- اكتب رقم الهاتف بالمفتاح الدولي في حال التواجد خارج ليبيا.

اسم الطالب	اسم ولي الامر	صلة القرابة	الجنسية
.....			
رقم اثبات هوية	رقم هاتف	E-mail	
.....			
المدينة محل الإقامة	العنوان مع نقطة دالة	جهة العمل او المهنة والعنوان	
.....			

توقيع ولي الامر	بصمة
.....	