

	جامعة التحدي الطبية الاهلية نموذج فتح ملف	المسجل العام
---	--	-------------------------------

العام الجامعي	نوع التسجيل	الاسم (يكتب الاسم مطابقا لشهادة الميلاد او 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 كالكفاية 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 او افادة رسمية بخصوص فتح الملف.
- للإدارة 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 اخر او ترحيلها لعام لاحق.
- رسوم فتح الملف غير قابلة للاسترجاع في حال تم رفض قبول وتسجيل الطالب بسبب وجود ما يخالف الشروط او في حال تجاوز المدة المسموح بها لإتمام إجراءات التسجيل النهائي او في أي حال من الأحوال.

التوقيع:

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

.....

		نموذج بيانات وتسجيل الطالب			المسجل العام	
ملاحظة		يُكتب اسم الطالب مطابقاً لشهادة الميلاد الالكترونية او جواز السفر للأجانب مع التأكد من تطابق الاسم مع الثانوية.				
رقم القيد الجامعي (يُكتب من الإدارة)						
1. بيانات الطالب (تُملئ من قبل الطالب)						
الاسم		هاتف				
تاريخ الميلاد		مكان الميلاد		الجنسية		
ر. اثبات الهوية		E-mail				
المدينة:		العنوان مع علامة دالة				
الكلية الراغب الالتحاق بها ☐ كلية طب وجراحة الفم والاسنان. ☐ كلية الصيدلة.						
ملاحظات: 1. الأدلة واللوائح متوفرة على الموقع الالكتروني للجامعة.		توقيع الطالب				
2. الإدارة غير مسؤولة عما يترتب عن الخروج بالنماذج خارج الإدارة.						
أقر أنا الطالب الموقع اعلاه بصحة جميع البيانات ومستندات التسجيل، وبأنه لا يوجد ما يخالف شروط القبول مثل اللياقة الصحية والبدنية وغيره، وأتحمل كافة المسؤولية بالخصوص وأتعهد بالالتزام وتطبيق جميع اللوائح والنظم والإجراءات المعمول بها في جامعة التمدني الطبية الأهلية وأن الجامعة سوف تتحقق من كافة المستندات والبيانات والإجراءات في أي وقت.						
2. إجراءات خاصة بالإدارة						
السنة الدراسية		اعداد / ☐ أولى / ☐ ثانية / ☐ ثالثة		العام الجامعي		
2027-2026						
1. التسجيل والقبول						
طريقة الدفع		☐ نقدي ☐				
القيمة		رقم الايصال				
التوقيع		التاريخ				
اسم المستلم		20 / /				
اعتماد المسجل العام		2. الشؤون المالية				