

Application Form (1st grade)

Application Number **Date:** / /

Student Personal Data (Identical to official ID) **بيانات الطالب** (ترفق صور)

الاسم باللغة العربية مطابق لبطاقة الرقم القومي:

Name in English (Identical to Passport):

Nationality:

Place of birth:

Date of birth: Day Month Year

Gender: Male Female

National ID number:

Passport Number:

Personal Mobile:

Home Telephone:

Email:

عنوان المراسلات في ج.م.ع باللغة العربية:

Photo

Guardian Data (Accurate data mandatory) **بيانات ولي الأمر**

Name of legal guardian (state relation):

Profession:

Business address:

Business telephone:

Email:

Mobile:

Alternate contact person (shape relation):

عنوان مراسلات ولي الأمر باللغة العربية:

High School Certificate **الشهادة الدراسية** (تستكمل باقي الأوراق عند القبول النهائي)

Type: Egyptian Thanaweya – IGCSE - American diploma – Others:

Section:

Year:

Percentage of Total marks:

Country:

School name in English:

School name in Arabic:

I am allocated to Faculty of Medicine at University. (ترفق بطاقة الترشيح الصادرة من مكتب التنسيق)

- اجتياز اختبارات القبول حسب المواعيد المقررة و المبلغة للطالب عن طريق البريد الإلكتروني المسجل بهذه الاستمارة شرط للقبول بالبرنامج
- يتعهد الطالب بإحضار ملفه الأصلي من الكلية المحول منها فور إعلان قبوله بالبرنامج
- لا يعتبر الطالب من غير المصريين مقبولا بشكل نهائي بالبرنامج الا بعد ورود ملفه من إدارة الوافدين بوزارة التعليم العالي
- يتعهد الطالب بإحضار ما يثبت اجتيازه لاختباري اللغة العربية و الدين و دورة التربية العسكرية (للذكور المصريين) كشرط لحصوله على شهادة التخرج
- يشترط للحصول على درجة البكالوريوس الحصول على الرخصة الدولية لقيادة الحاسب الآلي ICDL و IELTS /TOEFL من أحد المراكز المعتمدة.
- يستمر الطالب في الدراسة بالبرنامج الجديد المحول له حتى تخرجه بموجب قرار المجلس الأعلى للجامعات بتاريخ ٢٠١٥-١٠-١٤
- **Non refundable Application Tests Fees: 1000 LE**
- قيمة التقدم للبرنامج: ١٠٠٠ جنيه لا ترد مقابل اختبارات القبول

Foreign student registration fees are paid by non-Egyptian students in addition to program tuition fees

طبقا لقرار مجلس جامعة القاهرة بتاريخ ٢٠١٧-٥-٢٥ يسدد الطلاب غير المصريين رسوم التسجيل المقررة على الطلاب الوافدين طبقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٢٧ لسنة ٢٠١٦ بالإضافة لرسوم البرامج المميزة

أرغب في الإنضمام للبرنامج بكامل إختياري رغم علمي بوجود مكان لي في كلية طب حكومية أخرى و أن أستم في الدراسة بالبرنامج حتى التخرج بموجب قرار المجلس الأعلى للجامعات بتاريخ ٢٠١٥-١٠-١٤

توقيع ولي الأمر
Signature of guardian

توقيع الطالب
Signature of applicant