

يرجى كتابة الاسم خلف الصورة

صورة شخصية واحدة

استمارة الحصول على شهادة البورد السورية لخريجي الدراسات العليا في عام 2016



پ	الأم: م السوطنم		:	اسم الأب		النسبة:		1-الاسم (الاول فقط)	
ڀ	م السوطني	** **							
		<u>السرفــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>		لجنسية نغير السوري	(1)	القيد	يخ الولادة	مكان الولادة تـــار	
	@			ا بريد الكترونـ				العنوان بالتفصيل	
	<u>عي</u> العيادة		ي	بريد الكترونر هاتف المنزل				السكن:	
0 9				جوال ا				العيادة:	
صيدلة	طب أسنان	ي ا	طب بشر	المناسب.	يح في المريع	يع اشارة ص	معية الاه لي ض	2- المرحلة الجا	
		دي الجامعة غير ا			سنة التخرج:		<u></u>	اسم الجامعة:	
				9 91 1 191	· · · · · · ·	<u> </u>		1 7 71 1 .71 7 1	
			<u>:</u>	، الدراسات العلي	سنه القبول في			جامعة الدراسات العليا	
3- اسم الاختصاص:									
عدد سنوات دراسة الاختصاص (سنوات الإقامة) سنوات الرسوب لا تحتسب: تاريخ المصدقة أو الشهادة / / 201									
			1	8 رقمه	7 6 5	-,,,		ضع دائرة على المناس	
4- هل هذا الاختصاص فرعي؟ أي انه مسبوق باختصاص رئيسي؟ \ لأ، هذا الاختصاص مباشر غير مسبوق باختصاص رئيسي.									
- مع من المنابق المنا									
ولم اتقدم للحصول على شهادة البورد السوري في الاختصاص السابق.									
201	1 1	تاريخه:			ى رقمه:	الغاء مؤقت	مؤقت	5- نوع الترخي <u>ص:</u>	
			لمقدم الطلب:	الاسم الثلاثي ا	201م.	1 1		مكان تقديم الطلب: <u>ديو</u>	
التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات! التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات!									
اسوسي بعث المتوانف والعرفات									
			قياس أكبر):	A4 القياس العادي وليس	أن تكون المرفقات قياس إ	بنفس الترتيب ويفضل أ	د الاوراق الموجودة في الظرف	المرفقات (ضع اشارة صح عن	
	A STATE OF THE PERSON OF	The same of the same of	(إسات العليا (أو مد	ة <u>مصدقة</u> عن شهادة الدر	1. صور	
 عورة مصدقة عن الترخيص المؤقت أو إلغاؤه. وثيقة نقابية (حديثة). 									
* ** J. Januar 1 (201.) 91 20 1									
		3 1		,			ة عن الصفحة الأجنبية لـ		
		لرقم	1	<i>ه</i> واحده).	ها الهويه على صفحا صورة هوبة الوكيل	یجب ان یکون وجه انو نبه (حدبثه) مع	اً عن الهوية الشخصية (؛ إِه <u>مصدقة</u> عن الوكالة القا	ط 6. صوة 7. صور	
) 1 دو لار أمريكي لغير هم.						8. الايصال المالي 10000ل.س للسوريين ومن في حكمهم أو 1000			
201م	/ /	لتاريخ،	1	(ص (برنامج تدريبي	امة بقصد الاختصاه	تفصيلي بعدد سنوات الإقا		
لغير السوريين: 1. الشهادة الأصلية مع صورة <u>مصدقة</u> عنها									
 يدقق الموظف اشارات الوثائق المرفقة ويتأكد من بياناتها وتصديقها. السم الموظف:									
توقيعه (باعتمال المرفقات):									
مجمع الباسل التعليمي – المجتهد: هاتف المقسم 2211363 2210815 2253923 2253923									
		طابع الشهيد	دارة محلية	•	طابع مجهود	عادة إعمار	•	طابع مالي	
		25ل.س	۷	4 ل.س	50ل.س	ن	10ل.س	25ل.س	
			وقيعه (باكتمال ا	ŭ			_	_	