



جامعة النهرين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



المستمسكات المطلوبة للمتقدمين للدراسات العليا

- ١- نسخة ملونة من البطاقة الموحدة وفي حال تعذر الحصول عليها فيتم اعتماد المستمسكات التالية (هوية الاحوال المدنية، شهادة الجنسية العراقية، بطاقة السكن) ويعتمد رقم هوية الاحوال المدنية كبديل عن رقم البطاقة الموحدة عند ملء الاستمارات.
- ٢- صور ملونة عدد ٢ ذات خلفية بيضاء.

٣- المتقدمين لدراسة الدكتوراه:

- وثيقة او كتاب تاييد تخرج لاغراض التقديم لدراسة الدكتوراه معنون الى (جامعة النهرين/كلية الطب/شعبة الدراسات العليا) مثبت فيها معدل التخرج (رقماً وكتابة).
- وثيقتي التخرج للبكالوريوس والماجستير.
- في حال ان المتقدمين لدراسة الدكتوراه حصلوا على شهادة البكالوريوس او الماجستير من خارج العراق يضاف الى المستمسكات اعلاه شهادة المعادلة والجدارية الصادرة عن دائرة البعثات والعلاقات الثقافية.

٤- المتقدمين لدراسة الماجستير او الدبلوم العالي:

- وثيقة او كتاب تاييد تخرج لاغراض التقديم لدراسة الماجستير او الدبلوم العالي معنون الى (جامعة النهرين/كلية الطب/شعبة الدراسات العليا) مثبت فيها معدل التخرج رقماً وكتابة بالإضافة الى معدل الطالب الاول على الدفعة للقسم العلمي (للدورين الاول والثاني والدراستين الصباحية والمسائية).

- ٥- الامر الجامعي بالحصول على اللقب العلمي للمتقدمين للدراسة الدكتوراه من منتسبي وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.



جامعة النهرين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



٦- شهادة الحصول على درجة (٤) في اختبار IELTS او شهادة اجتياز اختبار اللغة الانكليزية الوطني الموحد.

الدرجات والمستويات المطلوبة في الاختبار العراقي الوطني للغة الانكليزية		
نوع الدراسة	التقدير	الدرجة
دبلوم عالي	A1	٥٠
ماجستير	B2	٨٠
دكتوراه	C1	٨٥

٧- شهادة اجتياز اختبار كفاءة الحاسوب.

٨- شهادة اجتياز اختبار كفاءة اللغة العربية.

٩- ملء استمارة التعهد الخطي نموذج رقم (٥٠٤) وموقعة من قبل طالب الدراسات العليا.

١٠- ملء التعهد الخاص بالمتقدمين على النفقة الخاصة بدفع الاجور المترتبة بذمتهم عند القبول وعلى دفعتين (الفصل الاول) و(الفصل الثاني).

الاجور الدراسية السنوية للطلبة المقبولين على النفقة الخاصة	
نوع الدراسة	الاجور الدراسية
الدبلوم العالي	٣,٠٠٠,٠٠٠
الماجستير	٣,٧٥٠,٠٠٠
الدكتوراه	٤,٥٠٠,٠٠٠

١١- ملء استمارتي التقديم نموذج (٥٠٠) وصحيفة الاعمال نموذج رقم (٥٠١). لا يجوز الحك والشطب على الاستمارة.

١٢- ملء الاستمارات الخاصة بذوي الشهداء نموذج رقم (٥٠٢ و ٥٠٢ب) مصادق عليها من الجهات العليا في المؤسسة. لا يجوز الحك والشطب على الاستمارة.



جامعة النهرين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



١٣- ملء الاستمارات الخاصة بالسجناء السياسيين نموذج (٥٠٣) مصدقة من الجهات المعنية. لا يجوز الحك والشطب على الاستمارة.

١٤- ملء الاستمارات الخاصة بالمرشحين وفق قانون تعويض المتضررين نموذج رقم (٧٠٠) مصادق عليها من الجهات العليا في المؤسسة. لا يجوز الحك والشطب على الاستمارة.

١٥- ملء الاستمارات الخاصة بالمرشحين وفق قانون ذوي الاعاقة والاحتياجات الخاصة نموذج رقم (٦٠٠) مصادق عليها من الجهات العليا في المؤسسة. لا يجوز الحك والشطب على الاستمارة.

١٦- الموظفين (من ضمنهم الموظفين على ملاك الكليات الاهلية):

- جلب كتاب عدم ممانعة يتضمن الصيغة التالية (عدم ممانعة الدائرة للموظف من التقديم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥) ويكون موقع من قبل مخول الدائرة المختصة/الوزارة او الجهة غير المرتبطة بوزارة اما بالنسبة لمنتسبي وزارة التعليم العالي فيكون موقعا من قبل رئيس الجامعة او من يخوله.
- عند ترشيح الموظف للدراسة اثناء التوظيف او التكليف وفق قانون (٢٠ لسنة ٢٠٢٠) فيجب ان يتضمن كتاب عدم الممانعة الصيغة التالية (عدم ممانعة الدائرة للموظف من التقديم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥ اثناء التوظيف او التكليف على النفقة الخاصة وفق قانون رقم (٢٠ لسنة ٢٠٢٠)). ويكون موقع من قبل مخول الدائرة المختصة/الوزارة او الجهة غير المرتبطة بوزارة اما بالنسبة لمنتسبي وزارة التعليم العالي فيكون موقعا من قبل رئيس الجامعة او من يخوله.
- خلاصة خدمة للموظف يثبت فيها (تاريخ المباشرة بعد اخر شهادة).
- كتاب استثناء من الوزير المختص للموظف المتقدم وفقاً لتعليمات الإجازات الدراسية اذا كان معدل المتقدم اقل من الحدود المسموح بها للتقديم والقبول بالدراسات العليا.



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



توقيتات مهمة

١	التقديم للدراسات العليا من خلال الموقع الالكتروني لنظام التقديم http://adm.rdd.edu.iq	الخميس الاحد	٢٠٢٤/٥/٢ ٢٠٢٤/٦/٢	على المتقدمين ارسال نسخة من المستمسكات المطلوبة بصيغة ملف pdf الى البريد الالكتروني للكلية المعنية بالدراسة المتقدمين اليها
٢	بدء التدقيق الالكتروني لبيانات المتقدمين وفق المستمسكات المطلوبة من قبل مخولي الكليات	الخميس	٢٠٢٤/٥/٢	اعلان أسماء المتقدمين الذين نُقِّتت بياناتهم الالكترونية المشمولين بأداء الامتحان التنافسي ممن تنطبق عليهم شروط وضوابط التقديم في الأقسام العلمية المعنية بالدراسات العليا على موقع الكلية
٣	انتهاء التدقيق الالكتروني لبيانات المتقدمين وفق المستمسكات المطلوبة	الاربعاء	٢٠٢٤/٦/١٢	التنافسي ممن تنطبق عليهم شروط وضوابط التقديم في الأقسام العلمية المعنية بالدراسات العليا على موقع الكلية
٤	الامتحان التنافسي	الاحد	٢٠٢٤/٦/٢٣	الساعة التاسعة صباحا ولمدة ثلاث ساعات
٥	مقابلة المتقدمين المرشحين للقبول ممن ادوا الامتحان التنافسي اعلاه وفقا للاستمارة رقم (٥٠٦) رفقة هذه الضوابط	الاحد الثلاثاء	٢٠٢٤/٦/٢٣ ٢٠٢٤/٦/٢٥	اعلان موعد المقابلة ومكان اجراءها مع خارطة الجلوس للمتقدمين الخاصة بأداء الامتحان التنافسي فضلا عن نشرها على موقع الكلية قبل موعد اداء الامتحان المذكور
٦	اعلان نتائج الامتحان التنافسي	الاربعاء الخميس	٢٠٢٤/٦/٢٦ ٢٠٢٤/٦/٢٧	على موقع الكلية والجامعة
٧	اعلان القبول الاولي	الاثنين	٢٠٢٤/٧/١	على موقع الكلية والجامعة
٨	الاعتراضات على نتائج القبول	الثلاثاء الخميس	٢٠٢٤/٧/٢ ٢٠٢٤/٧/٤	
٩	اعلان نتائج الاعتراضات	الخميس	٢٠٢٤/٧/١١	اعلان نتائج الاعتراضات على موقع الكلية المعنية بالدراسة
١٠	اعلان القبول النهائي	الاحد	٢٠٢٤/٧/١٤	
١١	اصدار الأوامر الجامعية للمقبولين	الخميس	٢٠٢٤/٨/١	بعد مصادقة مجلس الجامعة
١٢	المباشرة بالدراسة للعام الدراسي ٢٠٢٥/٢٠٢٤	الاحد	٢٠٢٤/٩/١	التسجيل بالقسم العلمي المعني بالدراسة



جامعة النهرين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



الروابط الخاصة بالتقديم للدراسات العليا للعام الدراسي (٢٠٢٤-٢٠٢٥)

١- التقديم يكون الكترونيا اعتبارا من يوم الخميس الموافق ٢٠٢٤/٥/٢ ولغاية يوم الاحد الموافق

٢٠٢٤/٦/٢ وعلى الرابط: <http://adm.rdd.edu.iq>

٢- موقع الاستمارات الخاصة بالتقديم والقبول: www.rdd.edu.iq

٣- موقع استمارات المتقدمين من ذوي الشهداء وقانون تعويض المتضررين:

[http://students.alshuhadaa.gov.iq/](http://students.alshuhadaa.gov.iq)

٤- موقع التقديم على الاختبار الوطني للغة الانكليزية: <https://Inelt.rdd.edu.iq>

٥- بعد اكمال الاستمارة الالكترونية وطباعتها يجب على المتقدم ان يقوم بعمل ملف الكتروني واحد بصيغة (PDF) يتضمن جميع المستمسكات المطلوبة ويراعى عند اعداد الملف الدقة والوضوح.

٦- يتم ارسال ملف التقديم الى البريد الالكتروني الخاص بالكلية والذي سيتم الاعلان عنه لاحقا، ويكون موضوع (عنوان) الرسالة المرسله (اسم المتقدم الثلاثي).



جامعة النهرين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



ملاحظات عامة

ملاحظة ١: يجب وضع المستمسكات المطلوبة في فايل محكم لضمان عدم ضياع مستمسكات المتقدمين وكتابة اسم المتقدم الثلاثي عليه.

ملاحظة ٢: يتم اعتماد التصاريح الامنية لجميع المتقدمين بعد القبول في الدراسات العليا على أن يكمل الطالب المقبول إجراءاته من تاريخ إصدار الامر الجامعي بالقبول ولغاية المباشرة في الدراسة.

ملاحظة ٣: على المتقدم ضرورة استخدام البريد الشخصي العائد له عند التقديم ومتابعة الرسائل الواردة لإستلام الموقف النهائي للاستمارة وبخلافه يتحمل المتقدم تبعات اعتماد بريد غير شخصي او غير فعال.

ملاحظة ٤: على المتقدم التوقيع على كل استمارة يتطلب منه التوقيع عليها، والاحتفاظ بجميع المستمسكات المطلوبة اعلاه ورقياً وجلبها في حال طلب منه ذلك، مع ملاحظة ان يكون سحب الاستمارات (نسخ ملونة حصراً) من الموقع الالكتروني الخاص بالتقديم وعلى ورقة واحدة بالنسبة للاستمارات التي تتألف من صفحتين (ورقة واحدة ذات وجهين) وبخلافه تعتبر لاغية.



جامعة الفهرين
كلية الطب
شعبة الدراسات العليا



الاستثمارات



جامعة المهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم ٥٠٤

الموقع الالكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي
www.mohe.gov.iq
الموقع الالكتروني لادارة البحث والتطوير
add.edu.iq



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
قسم الدراسات العليا



تعهد خطي للمتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

إني المتقدم:..... لدراسة

في كلية / معهد جامعة / هيئة

أتعهد بما يأتي :

- أن أقدم بطلبي لغرض القبول لهذا العام الدراسي (٢٠٢٤/٢٠٢٥) إلى كلية / معهد واحد فقط ، لنيل شهادة: الدبلوم العالي الماجستير الدكتوراه
- اني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة بأي صفة كانت (أجر يومي ، محاضر ، عقد ، ملاك دائم)

• موظف في الدولة في دائرة : التابعة لوزارة :.....

ولدي ما يثبت عدم ممانعة الجهة المختصة في جهة انتسابي بمنح الاجازات الدراسية وفقا لتعليمات الاجازات الدراسية رقم ١٦٥ لسنة ٢٠١١ او كإجازة للدراسة اثناء التوظيف أو عدم تعارض وإكمال دراستي وفقا لضوابط التقديم والقبول بالدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥ المقررة والمعلنة في حالة قبولي .

• وأني لم يتم إنهاء علاقتي بالدراسة سابقاً

• إنني قد سبق وتم إنهاء علاقتي بالدراسة بموجب الأمر الجامعي المرقم في والمرفقة نسخة من (طبياً).

• لم يتم إنهاء علاقتي بالدراسة بسبب الغش أو التزوير.....

وأتحمل كافة التبعات القانونية إذا تبين للجامعة عدم صحة بنود هذا التعهد بالغاء قبولي انطلاقاً من الشعور بالمسؤولية والحفاظ على الحقوق والواجبات وللحيلولة دون تضليل المؤسسة بمعلومات غير صحيحة (الكلية - الجامعة - الوزارة) ولترصين المستوى العلمي للقبول بالدراسات العليا ، ولأجله أوقع في أدناه .

ملاحظة : يتم ملء هذا التعهد من قبل المتقدم (حصراً).

التوقيع:

الاسم :

التاريخ : / / ٢٠٢٤



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم (٦٠٠)

إلكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي
www.moheir.gov.iq
الموقع الإلكتروني لدائرة البحث والتطوير
www.rdd.edu.iq



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
قسم الدراسات العليا

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

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



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



القسم / الفرع	
تعهد	
تعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه ويعكسه تحمل التبعات القانونية كافة	١١
الاسم	
التوقيع	
التاريخ	

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

أولاً : تأييد وزارة الصحة لتحديد العوق ودرجته للمتقدم اعلاه ووفقاً لقرار اللجنة الطبية المختصة بالرقم () في () والمبين فيه نوع الاعاقة المرفق نسخة منه (طياً).

ثانياً : يترك للجامعة النظر بإمكانية 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 الاستمارة بالفقرة ادناه .

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:



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم (٥٠٣)

بروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي
www.mohestr.gov.iq
الموقع الإلكتروني لدائرة البحث والتطوير
www.rdd.edu.iq



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
قسم الدراسات العليا

استمارة السجناء السياسيين المتقدمين للدراسات العليا داخل العراق المشمولين بأحكام قانون
مؤسسة السجناء السياسيين المعدل بالرقم (٣٥) لسنة ٢٠١٣ للقبول في الدراسات العليا للعام
الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

١	اسم المسجلين الرباعي
٢	المواليد
٣	المهنة
٤	مدة الخدمة
٥	عنوان العمل
٦	عنوان السكن
	البكالوريوس
	الاختصاص
	الجامعة
	الكلية
	القسم
	تاريخ الحصول على الشهادة
	المعدل
	الدبلوم العالي
	الاختصاص العام
	الاختصاص الدقيق
	رقم وتاريخ الامر الجامعي
	التقدير
	الكلية المانحة للشهادة
	الجامعة المانحة للشهادة
	الماجستير
	الاختصاص العام
	الاختصاص الدقيق
	رقم وتاريخ الامر الجامعي
	التقدير
	الكلية المانحة للشهادة
	الجامعة المانحة للشهادة
٨	الشهادة المطلوبة <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دبلوم عالي
٩	وسيلة الاتصال الهاتف الأرضي الهاتف النقال البريد الإلكتروني



جامعة النهريين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



١٠	جهة التقديم	الجامعة / الهيئة الكلية / المعهد القسم / الفرع تعهد
١١	أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات اعلاه ويعكسه تحمل التبعات القانونية كافة	الاسم التوقيع التاريخ

ختم مؤسسة السجناء السياسيين	مصادقة وتوقيع رئيس مؤسسة السجناء السياسيين	تأييد المؤسسة ان المتقدم من السجناء السياسيين

٢-٢



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم ٥٠٠

وزارة التعليم العالي والبحث
دائرة البحث والتطوير
www.rdd.edu.iq

الجامعة:
الكلية:
القسم:
التخصص:

بيانات المتقدم للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

البيانات الشخصية

اسم الرباعي: النقب: أنثى ذكر

تاريخ التولد: رقم البطاقة الموحدة:

العنوان الدائم

المحافظة: القضاء أو المدينة: الناحية أو الحي:

محلة: زقاق: دار:

الهاتف النقال:

إذا كان الطالب موظفاً:

الوزارة: اسم الدائرة:

العنوان الوظيفي: دائرته ليس لديها مانع من دراسته

حسب كتاب الدائرة المرقم والمؤرخ في:

أي ملاحظات أخرى عن الطالب

٢ - ١



جامعة النهريين كلية الطب شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم ٥٠٠

البيانات الدراسية

في تخصص وتسلسله من من

بكالوريوس
 دبلوم عال
 ماجستير أو ما
يعادلها

آخر شهادة حصل عليها المتقدم:
في التخصص:
من جامعة:
كلية:
القسم (إن وجد):
في العام الدراسي:

حسب وثيقة التخرج المرقمة:
بتاريخ: / /
وبمعدل: %

تسلسل الطالب ضمن الربع الأول (المجموعة الطبية أو الهندسية)
محل البكالوريوس
لطلاب الماجستير ولديه

الشهادة المطلوبة

في التخصص العام/الدقيق
 دبلوم عال
 ماجستير
 دبلوم معادل للماجستير
 دكتوراه
 دبلوم معادل للدكتوراه

قناة التقديم القبول العام
الشفقة الخاصة

مطلوب لعامل البيت
الدراسة اعادتها

ملاحظة: بالنسبة لطلبة العاصم على شهادة البكالوريوس بعد ثلاث سنوات كل من الشهادة البكالوريوس والقبول الطبي في مكانها الصحيح

درجة الامتحان التنافسي: %
درجة أساس المقابلة: %

المقابلة وحضور الامتحان التنافسي

حضر الطالب لأداء الامتحان التنافسي
وتمت مقابله من قبل لجنة القبول
وتبين أنه يصلح للتقديم للدراسات العليا . إن كان لا يصلح للدراسة، الرجاء ذكر السبب بإيجاز:

أى ملاحظات أخرى

ختم الكلية

٢ - ٢



جامعة النهرين

كلية الطب

شعبة الدراسات العليا



نموذج رقم ٥٠٦

الموقع الإلكتروني لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي
www.mohesr.gov.iq
الموقع الإلكتروني لدائرة البحث والتطوير
www.rtd.edu.iq

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البحث والتطوير
قسم الدراسات العليا

صحيفة أعمال المتقدمين للدراسات العليا للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥

كلية جامعة

١. الاسم الرباعي
٢. اللقب
٣. محل وتاريخ الولادة
٤. عنوان المسكن الحالي
٥. أ. تسلسل التخرج وعدد الدورة وهل ضمن الربع الاول من خريجي دورتك (بالنسبة لشهادة البكالوريوس):
تسلسل الطالب: عدد الدورة: هل من الربع الاول:
ب- محل التخرج في دراسة البكالوريوس والدبلوم العالي والماجستير رقماً وكتابة:
.....
ج - هل سبق ان رسمت على زمالة او بحث او اجازة دراسية خارج العراق :
اين متى

الشهادة التي ترغب في الحصول عليها

الشهادة: دبلوم عالي ماجستير دكتوراه

الاختصاص:
اسم القسم او الفرع:

٨. هل قدمت طلباً لجهة اخرى للدراسة غير هذه الدراسة وهل كنت مقبولاً في احدى الجامعات والمعاهد العراقية في الوقت الحاضر؟ نعم لا إذا كانت الاجابة نعم تذكر جهة التقديم.

٩. اذا كان المتقدم موظفاً: اسم الوزارة تاريخ اول تعيين :
اسم الدائرة: العنوان الوظيفي:

ملاحظة:

- تملأ الاستمارة من قبل الطالب
- تهمل المعاملة التي لم تستكمل فيها كافة المعلومات الواردة اعلاه
- يتحمل المتقدم المسؤولية القانونية لكل من ينسب معلومات غير صحيحة او يفتريها ويحمل كافة الصعاب القانونية المترتبة على ذلك.

اسم الطالب:
التاريخ:
اسم الموظف المدقق:
التاريخ:
التوقيع:
التوقيع:



جامعة النهرين
كلية الطب
شعبة الدراسات العليا



(التعهد الخاص بالمتقدمين على النفقة الخاصة)

تعهد

اني.....الموقع ادناه المتقدم لدراسة.....
فرع.....على النفقة الخاصة للعام الدراسي ٢٠٢٤/٢٠٢٥
في كلية الطب/ جامعة النهرين.

اتعهد بدفع كافة الاجور الدراسية المترتبة بزمتي عند الدراسة على قناة النفقة الخاصة عند القبول
وفي المواعيد التي تحددها الكلية وبخلافه اتحمل كافة التبعات القانونية ولاجله وقعت.

التوقيع:

الاسم:

التاريخ: