



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (2) نموذج بيانات معيد

الاسم	
الرقم الوطني	
رقم قرار التعيين/ السنة	
المؤهل العلمي	
الكلية	
القسم	
التخصص	
تاريخ أول مباشرة عمل	
اسم المصرف	
الفرع	
رقم الحساب المصرفي	
قرار الايفاد	بالداخل ☐ بالخارج ☐ لا يوجد ايفاد ☐
اسم الجهة/ الدولة الموفد إليها	

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا والمعيدين بالجامعة

الاسم:

التوقيع:

مدير إدارة الدراسات العليا والمعيدين بالجامعة

الاسم:

التوقيع:

نموذج رقم (3) مباشرة عمل معيد أول مرة



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الزنتان
إدارة الدراسات العليا والتدريب
كلية التربية الزنتان

بيانات تعبأ من قبل المعيد:

الاسم رباعي: الرقم الوطني:

المؤهل العلمي: الكلية/ التربية الزنتان.

القسم العلمي: التخصص:

تاريخ مباشرة العمل كمعيد أول مرة:

التوقيع:

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

مدير مكتب الدراسات العليا والمعيدين بالجامعة

عميد الكلية

.....

.....

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

.....



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (4): نموذج استمرارية عمل معيد

بيانات تعبأ من قبل المعيد:

الاسم رباعي: الرقم الوطني:

المؤهل العلمي: الكلية/ التربية الزنتان.

القسم العلمي: التخصص:

تاريخ مباشرة العمل كمعيد أول مرة:

تاريخ مباشرة العمل حالياً:

التوقيع:

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

مدير مكتب الدراسات العليا والمعيدين بالجامعة

عميد الكلية

.....

.....

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

.....



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (5): تعهد بالالتزام باللوائح والقوانين

أنا المعيد: التابع لكلية التربية الزنتان/. القسم: أتعهد بالالتزام باللوائح والقوانين المنظمة لأوضاع المعيدين بالجامعات والمؤسسات التعليمية العالي، كما أتعهد باحترام مواعيد العمل وفقاً للتشريعات النافذة. واتحمل كافة الإجراءات القانونية في حالة مخالفة ذلك.

وهذا إقرار مني بذلك.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اسم المعيد:

التوقيع:

التاريخ: / / م

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (6): طلب إخلاء طرف للدراسة بالداخل

أنا المعيد بكلية التربية الزنتان.

قسم المتحصل على قرار إفاد بالداخل رقم () لسنة

أنني أرغب بإخلاء طرفي وتنفيذ قرار إفادي.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اسم المعيد:

التوقيع:

التاريخ: / / م

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (7): طلب إخلاء طرف للدراسة بالخارج

أنا المعيد بكلية التربية الزنتان.

قسم المتحصل على قرار إفاد بالخارج رقم () لسنة

أنني أرغب بإخلاء طرفي وتنفيذ قرار إفادي.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اسم المعيد:

التوقيع:

التاريخ: / / م

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (8): نموذج إخلاء طرف للدراسة بالداخل

نظراً لمغادرة السيد/ السيدة: المعيد بكلية التربية الزنتان.

قسم: بشأن إفقاده للدراسة بالداخل، حيث تم إخلاء طرفه من:

الجهة	التوقيع	الختم	التاريخ
القسم العلمي بالكلية			
عميد الكلية			
مكتبة الكلية			
إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة			
إدارة المكتبات بالجامعة			
قسم الحركة بالجامعة			
إدارة المخازن بالجامعة			
مركز اللغات بالجامعة			
مكتب الشؤون المالية بالجامعة			

أقر أنا مقدم الطلب: بأنه حتى تاريخ/ / / م ليست لدي
التزامات داخل الجامعة وأقسامها المختلفة.

اسم مقدم الطالب: التوقيع: التاريخ/ / / م.

يعتمد

رئيس الجامعة

.....



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (9): نموذج إخلاء طرف للدراسة بالخارج

نظراً لمغادرة السيد/ السيدة: المعيد بكلية التربية الزنتان.

قسم: بشأن إفقاده للدراسة بالخارج، حيث تم إخلاء طرفه من:

الجهة	التوقيع	الختم	التاريخ
القسم العلمي بالكلية			
عميد الكلية			
مكتبة الكلية			
إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة			
إدارة المكتبات بالجامعة			
قسم الحركة بالجامعة			
إدارة المخازن بالجامعة			
مركز اللغات بالجامعة			
مكتب الشؤون المالية بالجامعة			

أقر أنا مقدم الطلب: بأنه حتى تاريخ/ / / م ليست لدي
التزامات داخل الجامعة وأقسامها المختلفة.

اسم مقدم الطالب: التوقيع: التاريخ/ / / م.

يعتمد

رئيس الجامعة

.....



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الزنتان
إدارة الدراسات العليا والتدريب
كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (10): طلب إجازة مرضية

(يرفق ما يدل على ذلك)

بيانات تعباً من قبل المعيد:

أنا المعيد: الرقم الوطني:

التابع لكلية التربية الزنتان / قسم: التخصص:

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملاً منكم منحي إجازة مرضية لمدة () وذلك اعتباراً من تاريخ / /

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

عميد الكلية

.....

بيانات تعباً من قبل إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة:

رصيد المعني من الإجازة: يوم

مدة الإجازة الممنوحة: يوم

الرصيد المتبقي من الإجازة: يوم

يعتمد

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

مدير مكتب الدراسات العليا والعيدين بالجامعة

.....

.....

صورة إلى:

- ملف المعيد بالكلية.

- ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (11): طلب الحصول على قرار إفاد بالداخل

بيانات تعباً من قبل المعيد:

أنا المعيد: الرقم الوطني:

التابع لكلية التربية الزنتان/ قسم: التخصص:

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملاً منكم منحي الموافقة على حصولي على قرار إفاد بالداخل لاستكمال دراتي العليا (الماجستير) بجامعة/ الأكاديمية:

مقدم الطلب:

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

عميد الكلية

وكيل الشؤون العلمية بالكلية

.....

.....

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

مدير مكتب الدراسات العليا والعيرين بالجامعة

.....

.....

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (12): طلب تغيير صفة إلى موظف بالجامعة

بيانات تعباً من قبل المعيد:

أنا المعيد: الرقم الوطني:

التابع لكلية التربية الزنتان/ قسم: التخصص:

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملاً منكم منحي الموافقة على تغيير صفتي إلى موظف بالجامعة.

مقدم الطلب:

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

عميد الكلية

وكيل الشؤون العلمية بالكلية

.....

.....

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

مدير مكتب الدراسات العليا والعيرين بالجامعة

.....

.....

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الزنتان
إدارة الدراسات العليا والتدريب
كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (13): طلب استقالة معيد

بيانات تعباً من قبل المعيد:

أنا المعيد: الرقم الوطني:

التابع لكلية التربية الزنتان/ قسم: التخصص:

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملاً منكم منحي الموافقة على استقالتي من العمل كمعيد بالجامعة.

مقدم الطلب:

يعتمد

مدير مكتب الدراسات العليا بالكلية

رئيس القسم العلمي

.....

.....

عميد الكلية

وكيل الشؤون العلمية بالكلية

.....

.....

مدير إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة

مدير مكتب الدراسات العليا والعيرين بالجامعة

.....

.....

صورة إلى:

-ملف المعيد بالكلية.

-ملف المعيد بالجامعة.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (14): استمارة بيانات موفد للدراسة بالخارج

الاسم رباعي

جهة العمل:

الوظيفة:

المدينة:

الجامعة:

أولاً: البيانات الشخصية:

الاسم رباعي: تاريخ ومكان الميلاد:

اسم الأم رباعي: الحالة الاجتماعية:

اسم الزوج: عدد الأبناء:

رقم البطاقة الشخصية: رقم جواز السفر:

مكان وتاريخ إصدار جواز السفر: الصلاحية:

المدينة: عنوان السكن:

البريد الإلكتروني: الهاتف المحمول:

الوظيفة: الدرجة الوظيفية:

المؤهل العلمي: التخصص: التقدير العام:

سنة التخرج: مكان التخرج: توقيع المرشح: التاريخ / / م

ثانياً بيانات خاصة بالكلية:

اسم جهة الترشيح: تاريخ الترشيح / / م

رئيس القسم العلمي: التوقيع والختم:

عميد الكلية: التوقيع والختم:

يعتمد: رئيس الجامعة: التاريخ / / م



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (15): نموذج رقم (ت1) خاص بالتنفيذ

(أ) المعلومات الشخصية:

(1) اسم الموفد رباعي

(2) الرقم الوطني

(3) رقم جواز السفر: تاريخ صدوره / / م مكان صدوره:

(4) تاريخ الميلاد / / م. العمر بالسنوات () مكان الميلاد:

(5) الوضع الاجتماعي: عدد الأبناء:

(6) اسم المرافق (الرباعي) الزوج/ الأخ/ الأب:

(7) البريد الإلكتروني: رقم الهاتف:

(ب) المعلومات الدراسية:

رقم قرار الإيفاد () لسنة م. اسم جهة الترشيح:

الدرجة الموفد من أجلها: التخصص العلمي:

بلد الدراسة: بداية الدراسة / / م.

اسم الجامعة:

(ج) معلومات أخرى:

هل تحصلت على إيفاد من قبل؟ بالداخل () بالخارج () أذكر رقم القرار () لسنة / / م.

إنهاء الإيفاد بنجاح وتحصلت على الدرجة؟ نعم () لا ()

هل المرافق لديه قرار إيفاد؟ أذكر رقم القرار () لسنة / / م.

نصادق على صحة المعلومات المذكورة أعلاه التوقيع : التاريخ / / م.

خاص لاستعمال جهة الترشيح

اسم جهة الترشيح:

أساس البعثة بناء على قرار رقم : لسنة:

نصادق على صحة المعلومات المذكورة أعلاه

مرئيات المخول () نؤيد الطلب () لا نؤيد الطلب

الصفة: التوقيع: التاريخ / / م.



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

نموذج رقم (16) عقد كفالة وتعهد لطالب موفد في بعثة دراسية بالخارج

الاسم رباعي: جهة العمل:

الوظيفة: المدينة:

الجامعة:

أولاً: بيانات الشخصية للموفد:

الاسم رباعي: تاريخ ومكان الميلاد:

رقم البطاقة الشخصية: رقم جواز السفر:

مكان وتاريخ إصدار الجواز: الصلاحية:

المدينة: عنوان السكن:

البريد الإلكتروني: رقم الهاتف:

جهة العمل:

بلد الدراسة: المدينة: الجامعة:

التخصص: الدرجة الموفد لها:

ثانياً البيانات الشخصية للكفيل:

اسم الكفيل (رباعي): رقم بطاقته الشخصية:

مهنته: جهة العمل: رقم الهاتف المحمول:

رقم هاتف المنزل/العمل: عنوان السكن بالتفصيل:

أنكفل برد كافة النفقات والأموال التي صرفت على الطالب المذكور أعلاه طوال مدة دراسته في حالة إخلاله بإحدى الشروط المنصوص عليها أدناه.

التاريخ / / 20م. توقيع الكفيل:



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الزنتان
إدارة الدراسات العليا والتدريب
كلية التربية الزنتان

ثالثاً: التعهد

أتعهد أنا الطالب المذكور أعلاه والموفد في بعثة دراسية إلى:

أن ألتزم للآتي:

- 1-الأحكام الواردة بلائحة البعثات الدراسية.
- 2-القوانين والنظم التي تصدرها الجهات المختصة فب الدولة لتنظيم شؤون المبعوثين.
- 3-العمل مع جهة الترشيح بعد تخرجي ضعف المدة التي امضيتها في البعثة.
- 4-عدم القيام بأي نشاط يسيء إلى سمعة ليبيا بالخارج.
- 5-عدم التدخل في شؤون الداخلية لبد الدراسة.
- 6-إنهاء دراستي في المدة المحددة وفق اللوائح والقوانين.
- 7-عدم تغيير التخصص الموفد من أجله إلا بعد الحصول على الموافقة مسبقة من جهة الترشيح.
- 8-عدم تغيير الساحة الدراسية الموفد إليها إلا بعد الحصول على موافقة من إدارة البعثات الدراسية.
- 9-عدم مغادرة بلد الدراسة لأي سبب من الأسباب إلا بعد الحصول على موافقة خطيه من الشؤون الثقافية بالسفارة الليبية بالبلد الموفد إليها.
- 10-احترام القوانين واللوائح والتعليمات التنظيمية التي تصدرها الجهات المختصة بالدولة.
- 11-تقديم تقارير دورية منظمة عن وضعي الدراسي في مدة لا تتجاوز أسبوع من تاريخ اعلان نتيجة كل امتحان إلى الشؤون الثقافية بالسفارة الليبية.
- 12-عدم القيام بأي عمل يخل بالشرف أو يلحق ضرر بالآخرين. الأمر الذي يستدعي إبعادي عن بلد الدراسة.
- 13-الاهتمام بدراستي وتوجيه كل الاهتمام لها وأداء الامتحانات في مواعيدها.
- 14-إبلاغ السفارة الليبية بأي تغيير يطرأ وضعي الاجتماعي أو الأكاديمي بأسرع وقت ممكن.
- 15-النقل من بلد الدراسة يتم مرة واحدة فقط خلال مدة الدراسة.
- 16-العودة إلى ليبيا فور تخرجي والقدوم إلى إدارة البعثات الدراسية. وذلك في مدة لا تتجاوز شهراً من تاريخ تخرجي مصحوباً بالآتي:



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الزنتان

إدارة الدراسات العليا والتدريب

كلية التربية الزنتان

- إفادة التخرج الأصلية مصدقة (مرفق معها صورة ضوئية مطابقة) إضافة إلى ترجمتها للغة العربية.

ومعادلتها من مركز ضمان جودة واعتماد المؤسسات التعليمية.

إخلاء طرف من السفارة الليبية لدى بلد الموفد إليها.

17- في حالة مخالفتي أو إخلالي بأي شرط من هذه الشروط الأمر الذي يعطي الحق للمكتب التنفيذي اتخاذ الإجراءات اللازمة والتي تنص على إيقاف الصرف حيالي خلال ثلاثون يوماً من تاريخ العودة إلى ليبيا. وكما يحق للمكتب التنفيذي مطالبتني استرجاع جميع النفقات والأموال التي صرفت عليّ خلال مدة البعثة. وإلا ستتخذ ضدي كافة الإجراءات القانونية اللازمة.

توقيع الطالب

التاريخ / / 14 هـ

.....

الموافق / / 20 م

رابعاً: محرر العقود

الاسم:

العنوان بالتفصيل:

تصديق محرر العقود

التاريخ / / 14 هـ

.....

الموافق / / 20 م