



استمارة ترشيح السجناء السياسيين للقبول في دراسة المجلس العراقي للاختصاصات الطبية

للعام الدراسي ٢٠٢٢/٢٠٢١

					اسم السجين الرباعي	. ١
	اليوم		الشهر	السنة	المواليد	. ٢
		تاريخ التعيين			المهنة	. ٣
					مدة الخدمة	. ٤
					عنوان العمل	. ٥
					عنوان السكن	. ٦
البكلوريوس					الشهادة الحاصل عليها	. ٧
		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		.٨
	الكلية المانحة للشهادة		
	الجامعة المانحة للشهادة		
	زميل المجلس العراقي للاختصاصات الطبية	الشهادة المطلوبة	.٩
	الهاتف الأرضي	وسيلة الاتصال	.١٠
	الهاتف النقال		
	البريد الإلكتروني		
	المجلس العراقي للاختصاصات الطبية	جهة التقديم	.١١
	الاختصاص		
	القسم / الفرع		
	تعهد		.١٢
	أتعهد بصحة المعلومات المذكورة في الفقرات أعلاه وبعبكسه أتحمّل التبعات القانونية كافة		
		الأسم	
		التوقيع	
		التاريخ	

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