|  |
| --- |
| **قائمة المستندات المطلوبة للتقديم على البرنامج** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **اسم المتقدمة**  |  |  |
|  |  | **المســـــــــــــــــتند** | **مرفق** | **غير مرفق** |  |
|  | **1** | نموذج التقديم لبرنامج الإشراف الخارجي المشترك |  □ | □ |  |
|  | **2** | موافقة مجلس القسم على الالتحاق ببرنامج الإشراف الخارجي المشترك | □ | □ |  |
|  | **3** | موافقة مجلس الكلية على الالتحاق ببرنامج الإشراف الخارجي المشترك | □ | □ |  |
|  | **4** | صوره من وثيقة التخرج للبكالوريوس باللغة الإنجليزية | □ | □ |  |
|  | **5** | صوره من السجل الأكاديمي للبكالوريوس باللغة الإنجليزية | □ | □ |  |
|  | **6** | صوره من وثيقة التخرج للماجستير باللغة الإنجليزية | □ | □ |  |
|  | **7** | صوره من السجل الأكاديمي للماجستير باللغة الإنجليزية | □ | □ |  |
|  | **8** | ما يثبت القيام بنشر بحث علمي في مجال التخصص بعد الحصول على شهادة الماجستير | □ | □ |  |
|  | **9** | صوره من نتيجة اختبار اللغة بتاريخ ساري (TOFEL-IELTS)  | □ | □ |  |
|  | **10** | صوره من قرارات التعيين/تغيير المسمى الوظيفي | □ | □ |  |
|  | **11** | السيرة الذاتية باللغة الإنجليزية | □ | □ |  |
|  | **12** | صورة من جواز السفر وصورة من بطاقة الأحوال للمتقدمة | □ | □ |  |
|  | **13** | صورة من دفتر العائلة و صورة من بطاقة الأحوال لولي الأمر  | □ | □ |  |
|  | **مستندات إضافية يمكن استكمالها لاحقا** |  |
|  | **1** | مرفق مقترح البحث | □ | □ |  |
|  | **2** | السيرة الذاتية للمشرفـ/ـة الداخليـ/ـة | □ | □ |  |

**لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بإدارة الإشراف الخارجي المشترك**

**المدينة الجامعية للطالبات- الدرعية**

**مبنى الدراسات العليا رقم** 20 **– الدور الأول – مكتب رقم** 123

**هاتف / 8050640- 8050572- 8051418**

**البريد الإلكتروني/** ejsp@ksu.edu.sa

**أو زيارة موقعنا على الرابط** https://ejsp.ksu.edu.sa/ar

|  |
| --- |
| **نموذج تقديم لبرنامج الإشراف الخارجي المشترك** |
|  |  |  |  |
| **اسم المتقدمة:**  | **البريد الالكتروني:**  |  | **للاستعمال** |
| **المسمى الوظيفي:**  | **الــــرقم الوظيفي:**  |  | **الرسمي** |
| **الكلية:**  | **الهاتف الثابت والجوال:**  |  |  |
| **القسم:**  | **تاريخ الميلاد:** |  |  |  |
| **التخصص:**  | **هل سبق التقديم لدرجة الدكتوراه؟/أين**  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **أ) تاريخ التعيين في جامعة الملك سعود/ يرفق قرار التعيين:** |  | **أ** |  |
| 1. **على وظيفة معيد:**
 |  | **1** |  |
| 1. **على وظيفة محاضر:**
 |  | **2** |  |
|  |  |  |  |
| **ب) المؤهلات العلمية:** |  |  |  |
| **المؤهل** | **التخصص** | **الجامعة** | **الدولة** | **تاريخ التخرج** **(شهر/ سنة م)** | **المعدل التراكمي****/ من أصل** |  | **ب** |  |
| **1-بكالوريس** |  |  |  |  |  | **1** |  |
| **2- ماجستير** |  |  |  |  |  | **2** |  |
|  |  |  |  |
| **ج) نتيجة اختبار قدرات اللغة:** |  |  |  |
| **نوع الاختبار** | **الدرجة** | **التاريخ** |  | **ج** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **د) معلومات شخصية** |  | **د** |  |
| **اسم ولي الأمر:**  | **1- الحالة الاجتماعية:**  |  | **1** |  |
| **صلة القرابة:**  | **2- كم عدد الأطفال؟**  |  | **2** |  |
| **3- جهة عمل ولي الأمر:**  | **4- هل ولي أمرك يوافق على ابتعاثك كاملا؟ 🞏نعم 🞏ممكن 🞏لا** |  | **3** |  |
| **رقم الهاتف:**  | **5- هل سبق أن أقمت في الخارج؟ كم عدد السنوات؟** |  | **4** |  |
| **هل يوافق على التحاقك بالبرنامج؟**  |  **هل كانت للدراسة؟** |  | **5** |  |
|  |  |  |  |
| **هـ) معلومات إضافية**  |  | **هـ** |  |
| 1. **هل جهة عملك موافقة على التحاقك بالبرنامج؟ يجب إرفاق موافقة مجلسي القسم والكلية:**
 |  | **1** |  |
| 1. **هل لديك بحث علمي منشور في مجال التخصص بعد حصولك على الماجستير؟يرفق ما يثبت ذلك:**
 |  | **2** |  |
| 1. **اسم المشرفـ/ـة الداخليـ/ـة؟ ترفق السيرة الذاتية:**
 |  | **3** |  |
| 1. **ماهو مجال بحثك؟ يرفق ملخص البحث إن أمكن:**
 |  | **4** |  |
|  |  |  |  |
| **و) ما سبب تقديمك على الإشراف الخارجي المشترك بدلاً من الابتعاث الكامل؟**  |  | **و** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **أقر أنا المتقدمة بأن جميع البيانات التي دونتها صحيحة وأتحمل مسئولية ما يترتب على ذلك؛ كما أوافق على ما يلي:****\*إبلاغ إدارة برنامج الإشراف الخارجي المشترك عن أي تغيير يطرأ على البيانات المدونة في هذا الطلب.****\*الالتزام و التقيد بجميع مواد القواعد المنظمة لبرنامج الإشراف الخارجي المشترك.** |  |  |  |
| **توقيع المتقدمة:** | **اعتماد ولي الأمر:** |  |  |  |
| **تاريخ تعبئة النموذج: / / 14هـ الموافق / / 20 م** |  |  |  |
| **ز) نتيجة المقابلة الشخصية (تعبأ من قبل مقرر لجنة المقابلات الشخصية):** |  | **ز** |  |
|  |  | **المجموع** |  |