|  |
| --- |
| **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** |  | |