**فرصة دراسة اللغة للملتحقات ببرنامج الإشراف الخارجي المشترك**

فرصة دراسة اللغة هي فرصة حصرية لبعض ملتحقات برنامج الإشراف الخارجي المشترك لتحسين مهارتهن اللغوية لمساعدتهن على استيفاء شرط اللغة المطلوب ضمن شروط الالتحاق ببرامج الدراسات العليا بالجامعات العالمية، حيث يتاح للملتحقة الالتحاق ببرنامج لغة لمدة ستة أشهر كحد أقصى و ثلاثة أشهر كحد ادنى.

**يشترط للتأهيل لفرصة دراسة اللغة:**

1. أن تكون المتقدمة ملتحقة في برنامج الإشراف الخارجي المشترك.
2. عدم الحصول سابقاً على فرصة دراسة لغة من قبّل الجامعة.

**الشروط الواجب توفرها بقبول اللغة:**

1. أن يكون معهد معتمد و تابع لجامعة تحقق شروط القبول الجامعي.
2. أن يستوفي المدة المطلوبة و هي كالتالي:
	* 1. الملتحقة الحاصلة على درجة لغة ( 5 أو 5.5) وذلك باختبار القدرات اللغوية IELTS يجب ان تكون دراستها لمدة ستة أشهر.
		2. الملتحقة الحاصلة على درجة لغة ( 6 أو أكثر) وذلك باختبار القدرات اللغوية IELTS يجب ان تكون دراستها لمدة ثلاثة أشهر أو أكثر.

|  |
| --- |
| **نموذج طلب فرصة دراسة لغة** |
|  |  |  |  |
| **اسم الملتحقة:**  | **البريد الالكتروني:**  |  | **للاستعمال** |
| **المسمى الوظيفي:**  | **الــــرقم الوظيفي:**  |  | **الرسمي** |
| **الكلية:** | **1/تاريخ الميلاد:** |  | 1 |  |
| **2/القسم:**  | **الهاتف – جوال:**  |  | 2 |  |
| **3/تاريخ التعيين:** | **4/ تاريخ الالتحاق بالبرنامج:**  |  | 3 |  |
|  |  | 4 |  |
| **5) درجة اختبار قدرات اللغة؟** |  | 5 |  |
|  | **نوع الاختبار** | **المرة الأولى**  | **المرة الثانية** | **المرة الثالثة** |  |  |  |
|  |  | **التاريخ** | **الدرجة** | **التاريخ** | **الدرجة** | **التاريخ** | **الدرجة** |
|  | TOEFL PBT |  |  |  |  |  |  |
|  | TOEFL CBT |  |  |  |  |  |  |
|  | TOEFL IBT |  |  |  |  |  |  |
|  | IELTS |  |  |  |  |  |  |
|  | **أخرى تذكر:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6) عدد مرات التقديم على اختبار اللغة**  |  |  |  | 6 |  |
| **7) هل حضرتي البرنامج التحضيري الخاص بالمعيدين والمحاضرين** |  |  | 7 |  |
| * **لا**
 |  |  | 8 |  |
| * **نعم**
 | **الدرجة قبل البدء البرنامج** | **تاريخ الحصول عليها وإرفاق ما يثبت** |  |  |  |
|  |  **/ / هـ الموافق / / م** |  |  |  |
| **الدرجة بعد إنهاء البرنامج** | **تاريخ الحصول عليها وإرفاق ما يثبت** |  |  |  |
|  |  **/ / هـ الموافق / / م** |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8) في أي جامعة ترغبين التسجيل عددي ثلاث حسب الأولوية** | **اسم الجامعة** | **تاريخ التقديم** | **تاريخ بدء الدراسة** |
| **1/** |  |  |
| **2/** |  |  |
| **3/** |  |  |

 |  |  |  |
|  |  | **المجموع** |
| **تاريخ تعبئة النموذج: / / هـ / الموافق / / م** |  |  |  |