|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الإسم**  |  | **الرقم الوظيفي** |  |
| **القسم**  |  | **الكلية**  |  |

**أقر أنا المتقدمة للبرنامج الواردة بياناتي أعلاه بالتالي:**

1. أني غير ملتحقة ببرنامج دراسات عليا في الوقت الحالي .
2. أن أتقدم بانسحاب رسمي من برنامج الاشراف الخارجي المشترك في حال التحاقي ببرنامج آخر للدراسات العليا سواء داخل الجامعة أو خارجها.
3. أني على علم بأن معادلة الشهادة شأن وزارة التعليم.

**وفي حال مخالفتي لما ذكر أعلاه فإنني أتحمل كافة ما يترتب على ذلك من إجراءات يتخذها في حقي برنامج الإشراف الخارجي المشترك وعلى ذلك جرى التوقيع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **تعهد** |  | **إعتماد** |
| **اسم المتقدمة** |  | **اسم** **رئيسة القسم /****وكيلة القسم** |  |
| **التوقيع** |  | **التوقيع** |  |
| **التاريخ** |  | **التاريخ** |  |