جامعة المدينة عجمان
CU | CITY UNIVERSITY AJMAN

طلب القبول لبرامج الماجستير في القانون

لإستخدام إدارة القبول فقط

تاريخ إستلام الطلب : _____

القرار: ☐ مقبول ☐ قبول مشروط ☐ مرفوض

ملاحظات: _____

البرنامج: _____

التخصص: _____

حالة الطالب: ☐ مستجد ☐ منقول من جامعة أخرى

الرجاء وضع
الصورة شخصية هنا

الرقم الجامعي:

يرجى قراءة التعليمات بعناية قبل تعبئة هذا الطلب

١. يجب أن يتم تعبئة جميع البنود ولن يتم النظر في الطلبات غير المستوفاة.
٢. يجب على المتقدمين تعبئة الطلب بأنفسهم.
٣. القبول صالح فقط للعام الدراسي الذي قدم فيه الطالب.
٤. يرجى التقديم في وقت مبكر، وينبغي تقديم الوثائق الناقصة إلى مكتب القبول والتسجيل قبل الموعد النهائي للتقديم.

قائمة المتطلبات

عند الانتهاء من تعبئة الطلب، يرجى التأكد من أنه:

☐ تم تعبئة و توقيع نموذج الطلب بالكامل.
☐ تم تعبئة و توقيع الصفحة الأخيرة من نموذج الطلب بالكامل.
☐ تم إرفاق نسخ أصلية ومصدقة لشهادة البكالوريوس والسجل الدراسي.
☐ تم إرفاق شهادة معادلة الدرجة العلمية الصادرة عن وزارة التربية والتعليم في الإمارات للشهادات الصادرة من خارج الإمارات وغير الوزارية.
☐ تم إرفاق صورة عن جواز السفر ساري المفعول.
☐ تم إرفاق صورة عن الإقامة سارية المفعول.
☐ تم إرفاق صورة عن الهوية لدولة الإمارات العربية المتحدة سارية المفعول.
☐ تم إرفاق نسخة عن خلاصة القيد لمواطنين دولة الإمارات.
☐ تم إرفاق أربع صور شخصية حديثة (خلفية بيضاء).
☐ تم إرفاق رسالة إتمام الخدمة الوطنية لمواطنين دولة الإمارات من قبل الخدمة الوطنية والإحتياطية.
☐ تم إرفاق السجل الدراسي الأصلي والمصدق و وصف المساقات من الجامعات الأخرى إذا كنت طالب محول من جامعة أخرى.
☐ تم إرفاق شهادة أحد الاختبارات المعتمدة في اللغة الإنجليزية (سارية المفعول): إختبار الإمسات في اللغة الانجليزية بدرجة لا تقل عن (٩٥٠) أو ما يعادله من الإختبارات المعتمدة من قبل مفوضية الإعتماد الأكاديمي، مثل إختبار الآيلتس الأكاديمي بمعدل لا يقل عن (٤,٥) أو توفل iBT (الإختبار الدولي) بمعدل لا يقل عن (٥١) أو توفل PBT (الاختبار الورقي) بمعدل لا يقل عن (٤٥٠) من معهد أمديست ساري المفعول.
☐ تم إرفاق شهادة إختبار الإمسات في اللغة العربية سارية المفعول بدرجة لا تقل عن ١٢٥٠.
☐ تم دفع رسوم طلب القبول غير القابلة للإسترداد بقيمة ٣٠٠٠ درهم.

ملاحظة: يجب تقديم الوثائق الأصلية الخاصة بك للمراجعة في وقت المقابلة.

جامعة المدينة عجمان
CITY UNIVERSITY AJMAN

يرجى وضع خياراتك

الحالة:

☐ مستجد ☐ زائر

☐ منقول (يرجى تحديد الجامعة السابقة):_____

_____

التقديم على الفصل الدراسي:

☐ الخريف _____ (السنة)

☐ الربيع _____ (السنة)

☐ الصيفي الأول _____ (السنة)

☐ الصيفي الثاني _____ (السنة)

يرجى تحديد البرنامج والتخصص المطلوب :

البرنامج: _____

التخصص: _____

معلومات عامةَ

- الإسم (كما هو مبين في جواز السفر) : _____
- العنوان: _____
- المدينة/الإمارة: _____ الهاتف المتحرك: ( ) _____
- تاريخ الميلاد: ____/____/____ (اليوم/الشهر/السنة) الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐
- البريد الإلكتروني: _____
- هاتف العمل: _____ رقم الطوارئ: _____
- الجنسية _____ رقم جواز السفر: _____ مكان الإصدار: _____ تاريخ الإنتهاء: _____
- رقم بطاقة الهوية الإماراتية: _____ تاريخ الإنتهاء: _____
- هل تعمل حاليا ؟ نعم ☐ (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تحديد جهة العمل) لا ☐ _____
- هل تحتاج إلى مواصلات ؟ نعم ☐ لا ☐
- هل انت من اصحاب الهمم ؟ (هذه المعلومات سرية) نعم ☐ لا ☐
- إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تحديد الحالة مع ارفاق المستندات: _____

بيانات ولي الأمر أو الوصي

- اسم ولي الأمر: _____
- صلة القرابة: _____
- العنوان: _____
- رقم الهاتف: _____ البريد الإلكتروني: _____

جامعة المدينة عجمان
CITY UNIVERSITY AJMAN
CU

متطلبات القبول

- الرجاء إدراج الجامعة التي تخرجت منها مع التواريخ:

اسم الجامعة	البرنامج	المدينة / البلد	فترة الدراسة		المعدل التراكمي
			من	إلى	

يرجى اختيار أحد الإختبارات التالية لمتطلب اللغة الإنجليزية:

☐ الإمسات ☐ التوفل الدولي ☐ التوفل الكتابي ☐ الآيلتس الأكاديمي : الدرجة: _____ التاريخ: _____

- اختبار الإمسات في اللغة العربية: الدرجة: _____ التاريخ: _____

- **الرجاء إدارج الخبرة في العمل:**

المسمى الوظيفي	اسم الشركة	عنوان الشركة	فترة العمل	
			من	إلى

- **نشاطات إضافية:**

١	
٢	
٣	
٤	

- **ممول الدراسة:**

☐ ممول ذاتي ☐ ولي الأمر ☐ منحة من قبل جهة العمل ☐ منحة من جهة أخرى(يرجى ذكرها):_____

كيف عرفت عن جامعة المدينة عجمان؟

☐ مواقع التواصل الإجتماعي ☐ الأصدقاء ☐ لوحات الإعلانات (يرجى ذكر الامارة):_____

☐ زيارات المدارس ☐ المعارض التعليمية ☐ أخرى (يرجى ذكرها):_____

إقرار

- أشهد بأن جميع المعلومات المذكورة في هذا الطلب كاملة ودقيقة.
- أوافق على دفع رسوم طلب القبول غيرالمستردة.
- أقر بأنني فهمت قواعد الجامعة، واللوائح ومتطلبات البرنامج.
- أوافق على دفع الرسوم الدراسية كاملة قبل بدء الفصل الدراسي.
- أوافق على دفع رسوم الكتب الدراسية الورقية والإلكترونية غيرالمستردة.
- في حال حاجة الطالب لتمديد الرسالة العلمية، ينبغي علية سداد مبلغ وقدرة ٧٦٢٣ درهم عن كل تمديد (مدة التمديد ٦ أشهر).
- إنني على علم بأن عدم دفع الرسوم الدراسية يؤدي إلى استبعادي من المساقات المسجل فيها حتى يتم السداد.
- أوافق على الالتزام بجميع القواعد واللوائح في الجامعة كما هو مذكور في دليل الجامعة والطالب.
- أقر بإستلام دليل الجامعة والطالب.
- أنا على علم بجميع الوثائق الناقصة وسوف أقوم بتقديمها قبل نهاية الفصل الدراسي.
- يحق للجامعة رفض الطالب أو إلغاء قبوله وفصله في حال تزويدها بمعلومات غير صحيحة ومضللة.
- يحق للجامعة إعادة النظر في الرسوم عندما تقتضي الضرورة لذلك.

توقيع الطالب: _____ توقيع ولي الأمر/الكفيل: _____ التاريخ: _____

فقط الإستعمال الرسمي

قرار لجنة القبول

☐ **مقبول**

ملاحظات: _____

☐ **قبول مشروط**

ملاحظات: _____

☐ **مرفوض**

ملاحظات: _____

تمت المراجعة من قبل

موظف القبول: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

تمت المراجعة من قبل:

موظف القبول: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

الموافقة النهائية:

مسجل الجامعة: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____