كشف التدقيق

المستمسكات المطلوبة لتقويم وتعادل الشبهادات /موظفين

١. المستمسكات والوثائق المطلوبة (تملأ من قبل موظف الاستعلامات)

مشاهدة الاصل	تأكيد الاستلام	المستمسكات والوثائق المطلوبة	ت
	\	طلب فتح الملف الدراسي لغرض التقويم (نفقة خاصة فقط)	١
		نسخة من الاستمارة الالكترونية لطلبة متوفرة في الموقع الرسمي لدائرة البعثات.	۲
		كتاب فتح الملف الدراسي إن وجد, الامر الوزاري النهائي الخاص بالبعثه او الزمالة او الاجازة.	٣
		نسختين ملونتين من الشهادة السابقة للشهادة المطلوب معادلتها (أو قرار معادلة شهادة في حال	٤
		كونها صادرة من خارج العراق) مصدقة أصوليا من جميع الجهات ذات العلاقة.	2
		نسختين ملونتين من وثيقة الدرجات وتأييد التخرج والجدارية للشهادة المطلوب معادلتها مصدقة	
		أصوليا من جميع الجهات ذات العلاقة.	
		عدم ممانعة بالتقوير م	٦
		التعهدات مع كتب تخويل Authorization Letter	٧
		نسخة ملونة من الوكالة (ان وجدت).	٨
		المستمسكات الشخصية الأربعة ملونة أو البطاقة الوطنية الموحدة فقط إن وجد وصور شخصية عدد 2	٩
		نسخة من صفحات الجواز كاملا	١.

التوقيع: التوقيع: إسم الطالب: اسم الموظف المدقق: التاريخ: التاريخ:

٢. ملاحظات على المتقدم لمعادلة شهادته اتباعها

- ١. يزود الطالب ملفين يحتوي المستمسكات المذكورة بالجدول اعلاه.
 - ٢. جلب المستمسكات والوثائق الاصلية المذكورة بالجدول أعلاه.
- ٣. جلب الأطروحة او الرسالة الاصلية مصادقة اصوليا من الجهات ذات العلاقة.
 - ٤. ترتيب المستمسكات والوثائق المطلوبة حسب تسلسلها بالجدول أعلاه.
- ٥. مراجعة قسم التقويم وتعادل الشهادات تكون حصرا من قبل صاحب العلاقة او من يوكله.
- قي حال كون شهادة الإعدادية (الثانوية) او ما يعادلها للمتقدم صادرة من خارج العراق فتكون معادلتها في وزارة التربية-المديرية العامة للتقويم والامتحانات.
 - ٧. يحق للطالب الاعتراض على نتيجة تعادل الشهادة الخاصة به خلال فترة اقصاها ستة أشهر.

جمهورية العراق وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

إستمارة المعلومات لغرض تقويم وتعادل الشهادات الصادرة من خارج العراق

سم الطالب الكامل:			بلد الدراسة:		
لبريد الألكتروني:			رقم الهاتف:		
الشهادة المطلوب معادلتها:	دكتوراه	ماجستير	دبلوم عالي	بكالوريوس	دبلوم
بياتات شهادة الدكتوراه:					
ية لد الدراسة:					
لتخصص العام:					
لتخصص الدقيق:					
الريخ بدء الدراسة الأكاديمية:			تاريخ التخرج:		
أسم الجامعة:					
سم الكليـة:					
سم القسم:					
وع الدراسة الأكاديمية:	كورسات فقط	بحث فقط	کور،	ات + بحث	
عنوان الأطروحة:					
يانات شهادة الماجستير:					
لد الدراسة:					
لتخصص العام:					
لتخصيص الدقيق:					
اريخ بدء الدراسة الأكاديمية:			ريخ التخرج:		
أسم الجامعة:					
سم الكليـة:					
سم القسم:	1 1	1 = 2		١٠,٠ ٠	
وع الدراسة الأكاديمية: عنوان الأطروحة/البحث:	كورسات فقط	بحث فقط	حور،	ات+بحث	
صفحة 1 من 2					

يانات شهاده البكالوريوس:
د الدراسة:
تخصص العام:
لتخصص الدقيق:
ريخ بدء الدراسة الأكاديمية:
سم الجامعة:
ىم الكليـة:
ىم القسم:
رع الدراسة الأكاديمية: كورسات فقط بحث فقط كورسات+بحث
ننوان الأطروحة/البحث:
بيانات شهادة الأعدادية (يهمل هذا المقطع أذا كانت شهادة البكالوريوس صادرة من داخل العراق):
يدات سهاده (د حدادية (يهمل مدا المعطع ادا كانت سهاده البناوريوس صنادره من داخل الغراق).
سوت
تخصص العام:
تخصص الدقيق:
ريخ بدء الدراسة الأكاديمية: تاريخ التخرج:
سـم الطالب الكامل:
التوقيع:
التاريخ:
يانات الوكيــل (إن وجد):
اسم وكيال الطالب:
رقم الوكالة وتاريخها:
ملاحظة : تحفظ هذه الأستمارة مع بقية المستمسكات المذكورة في " كشف التدقيق " وتخزن في ملف واحد فقط بصيغة (PDF.)



جمهورية العراق وزارة التعليم العالي والبحث العلمي دائرة البعثات والعلاقات الثقافية

تعهد (الموظفين) طلبة (البعثات الدراسية، الزمالة الدراسية، إجازة دراسية)

أنى طالب (البعثات الدراسية، الزمالة الدراسية، إجازة دراسية)

أتعهد بما يلى: -

- 1. أتعهد بكون دراستي تمت وفق التعليمات والضوابط النافذة بخصوص دراسة الموظفين وفق القنوات الرسمية المخصصة لذلك وتتوفر لدي جميع الأوامر الوزارية والإدارية الخاصة بذلك.
- 2. أن دراستي تمت وفق التعليمات والضوابط النافذة بخصوص دراسة الطلبة الموظفين وفق القنوات الرسمية المخصصة لذلك (بعثة أو زمالة أو إجازة)، وتتوفر لدي جميع الأوامر الوزارية والإدارية الخاصة بذلك.
- 3. أن جميع الوثائق والشهادات المقدمة من قلبي لغرض التقويم والتصديقات المثبتة عليها أصولية وقانونية، وحسب تعليمات وأسس تعادل الشهادات والدرجات العلمية العربية والأجنبية رقم (20) لسنة 2020 والالتزام بقرارات اللجنة العلمية المختصة بمعادلة الشهادات، وبخلاف ذلك أتحمل كافة التبعات القانونية ومن ضمنها إلغاء قرار التقويم.
- 4. أن لدي إقامة متصلة أو منفصلة في بلد دراستي حسب تعليمات وأسس تعادل الشهادات والدرجات العلمية العربية والأجنبية رقم (20) لسنة 2020 وخلال فترة الدراسة وبخلاف ذلك أتحمل كافة التبعات القانونية بضمنها إلغاء قرار التقويم.
- 5. تسديد اي التزامات وظيفية أو مالية بذمتي في أي دائرة من دوائر الدولة الرسمية وبعكسه أتحمل كافة التبعات القانونية والمالية بضمنها إلغاء قرار التقويم.

ولأجله وقعت

التوقيع: الاسم: التاريخ:



جمهورية العراق وزارة التعليم العالى والبحث العلمي دائرة البعثات والعلاقات الثقافية

تعهد (الموظفين) طلبة (النفقة الخاصة)

أنى طالب (النفقة الخاصة)

أتعهد بما بلي: -

- 1. أتعهد بكون دراستى تمت وفق التعليمات والضوابط النافذة بخصوص دراسة الموظفين وفق القنوات الرسمية المخصصة لذلك وتتوفر لدى جميع الأوامر الوزارية والإدارية الخاصة بذلك.
- 2. أن جميع الوثائق والشهادات المقدمة من قلبي لغرض التقويم والتصديقات المثبتة عليها أصولية وقانونية، وحسب تعليمات وأسس تعادل الشهادات والدرجات العلمية العربية والأجنبية رقم (20) لسنة 2020 والالتزام بقرارات اللجنة العلمية المختصة بمعادلة الشهادات، وبخلاف ذلك أتحمل كافة التبعات القانونية ومن ضمنها الغاء قرار التقويم.
- 3. أن لدي إقامة متصلة أو منفصلة في بلد دراستي حسب تعليمات وأسس تعادل الشهادات والدرجات العلمية العربية والأجنبية رقم (20) لسنة 2020 وخلال فترة الدراسة وبخلاف ذلك أتحمل كافة التبعات القانونية لاك و - - - بضمنها إلغاء قرار التقويم. والأجله وقعت

التوقيع: الاسم: التاريخ:



جمهورية العراق وزارة التعليم العالي والبحث العلمي دائرة البعثات والعلاقات الثقافية

السيد مدير قسم شؤون الدارسين في الخارج المحترم مرا فتح ملف لغرض التقويم (النفقة الخاصة)

				تحية طير
	في دولة		ب	أنى طاا
في اختصاص		شهادة	على	الحاصل
ويم فقط مع التقدير	على فتح ملف لغرض التة	 لموافقة	تفضل باا	راجين الن

التوقيع: الاسم: التاريخ:

Authorisation

Embassy of the republic of Iraq Cultural office Authentication department

Academic Progress Release Form

School Name :
School Address :
City : Zip:
This is to authorize access of my academic progress or any other information pertaining to my enrollment to :
Embassy of the republic of Iraq
Cultural office
Student s first name: M .Name:
Last Name:
Date of Birth(mm/dd/yyyy) :
School ID :
SSN:
Date attended frome(mm/dd/yyyy) :
Degree :
Signature :
Date (mm/dd/yyyy) :
Cultural office of the Embassy or Iraq:
Name :
Signature :
Confirmed by (University / College / School) Representative :
Register Name :
Signature and stamp :
Address and phone :
Date :/

Authorisation (USA)

Embassy of the republic of Iraq Cultural office1938 R ST NW ,Suite 220 Washington, D C.20009 Authentication department

Tel: 202-558-7696 / Fax:202-986-2291

Academic Progress Release Form

Name .
School Address :
City : Zip: Zip:
This is to authorize access of my academic progress or any other information pertaining to my enrollment to :
Embassy of the republic of Iraq
Cultural office
1938 R ST NW ,Suite 220
Washington, D C.20009
Student s first name: M .Name:
ast Name:
Date of Birth(mm/dd/yyyy) ://
School ID :
SSN:
Date attended frome(mm/dd/yyyy) :////
Degree :
Signature :
Date (mm/dd/yyyy) :
Cultural office of the Embassy or Iraq:
Name :
signature :
Confirmed by (University / College / School) Representative :
Register Name :
signature and stamp:
Address and phone :
Date :///