

كشف التدقيق

المستمسكات المطلوبة لتقييم الشهادات / نوع الدراسة (نفقة خاصة)

يقصد بالنفقة الخاصة من أكمل دراسته على حسابه الخاص وحصرًا لمن كان غير موظف طوال مدة الدراسة (وتشمل أيضًا المتقاعد والمستقيل)

اسم الطالب الكامل: _____ بلد الدراسة: _____
الشهادة المطلوب معادلتها: _____ التخصص الدقيق: _____
اسم وكيل الطالب (إن وجد): _____ رقم الوكالة وتاريخها: _____

ملاحظة: الرجاء وضع علامة (✓) في المربع بعد التأكد من وجود المستمسك المطلوب ثم التوقيع في أسفل الكشف (يمكنك وضع حرف T في المربع) أعمدة المربعات الثلاثة كآتي (الأول خاص بتدقيق الطالب - الثاني خاص بقسم شؤون الدارسين - الثالث خاص بقسم التقويم)

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 إستمارة معلومات خاصة بتعادل الشهادة. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 نسخة من أستمارة الاضبارة الألكترونية (متوفرة في الموقع الألكتروني لدائرة البعثات). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 نسخة ملونة من الشهادة السابقة للشهادة المطلوب معادلتها مصدقة (أو قرار معادلة الشهادة السابقة في حال كونها صادرة من خارج العراق). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4 نسخة ملونة من الشهادة - بالدرجات - المطلوب معادلتها مصدقة من جميع الجهات ذات العلاقة. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5 نسخة ملونة من الشهادة الجدارية الخاصة بالشهادة المطلوب معادلتها مصدقة من جميع الجهات ذات العلاقة. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6 تعهد خطي رقم (1) - بصحة وقانونية الشهادات والوثائق المقدمة. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7 تعهد خطي رقم (2) - لغير الموظفين. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8 تعهد خطي رقم (3) - بخصوص الإقامة المتصلة في بلد الدراسة. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9 تعهد خطي رقم (4) - بعدم استلام المساعدة المالية (أو نسخة من الأمر الخاص بالمساعدة المالية لطلبة المساعدة فقط). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 كتاب الاستقالة أو التقاعد في حال كونه موظف سابقاً + براءة الذمة . |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11 نسخ ملونة من هوية الاحوال المدنية وشهادة الجنسية وبطاقة السكن والبطاقة التموينية. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12 نسخة من جواز السفر لجميع الصفحات مع وضع ملاحظة على الصفحات التي تبين الإقامة المتصلة في بلد الدراسة اثناء مدة الدراسة. |

13 صورة شخصية ملونة (نسخة إلكترونية).



14 نسخة ملونة من الوكالة (إن وجدت).



| الموظف المدقق (قسم التقويم) | الموظف المدقق (قسم شؤون الدراسين) | تدقيق الطالب (المتقدم) |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظة (1): إرسال المستندات بالبريد الإلكتروني

تخزن هذه الأستمار (أستمار كشف التدقيق + جميع المستندات اعلاه) بملف واحد فقط نسخة إلكترونية بصيغة (PDF).
ثم ترسل كملف ملحق (Attachment File) كما مذكور (ملف واحد فقط) الى البريد الإلكتروني :

taqeeem2014@scdiraq.gov.iq

ملاحظة (2): جلب المستندات الأصلية

لغرض تدقيق المستندات الأصلية يطلب من المتقدم جلب ما يلي عند مراجعة قسم التقويم ومعادلة الشهادات :

- 1- المستمكات الأصلية الورقية المذكورة أعلاه.
- 2- عدد (3) ملفات نسخة ورقية ملونة من جميع المستمكات المذكورة أعلاه.
- 3- قرص ضوئي (CD) يحتوي على نسخة إلكترونية من جميع المستمكات المذكورة أعلاه.
- 4- صور شخصية عدد (2).
- 5- الأطروحة الأصلية.
- 6- عدد (3) اقراص ضوئية (CD) يحتوي كل منها على نسخة

ملاحظة (2): ترتيب المستندات

يرجى ترتيب المستمكات في الملفات الخاصة بالمتقدم حسب تسلسلها بالكشف أعلاه مع وضع ملصقات (Stickers) مرقمة بالتسلسل.

ملاحظة (3): مراجعة قسم التقويم وتعادل الشهادات

مراجعة قسم التقويم وتعادل الشهادات تكون حصراً " للمتقدم صاحب الشهادة أو وكيله المذكور بالوكالة (التوقيع على بعض المستمكات
العنوان : قسم التقويم وتعادل الشهادات - الطابق الخامس مبنى الوزارة في المجمع التربوي (قرب القصر الأبيض سابقاً)

ملاحظة (4): في حال كون الأطروحة مكتوبة بلغة غير العربية أو غير الانكليزية

يجب تزويدنا بملخص البحث موضوع الأطروحة مترجم (لغة العربية أو الانكليزية) ومصدق عليها من جميع الجهات ذات الاختصاص.

ملاحظة (6): معادلة شهادة الأعدادية تكون في وزارة التربية

في حال كون شهادة الأعدادية (الثانوية) للمتقدم صادرة من خارج العراق فتكون معادلتها في وزارة التربية - المديرية العامة للتقويم والامتحانات.

إستمارة المعلومات
لغرض تقويم وتعادل الشهادات الصادرة من خارج العراق

| | |
|---------------------------|--|
| اسم الطالب الكامل: | بلد الدراسة: |
| البريد الإلكتروني: | رقم الهاتف: |
| الشهادة المطلوب معادلتها: | دكتوراه ماجستير دبلوم عالي بكالوريوس دبلوم |

بيانات شهادة الدكتوراه:

| | |
|-------------------------------|---|
| بلد الدراسة: | |
| التخصص العام: | |
| التخصص الدقيق: | |
| تاريخ بدء الدراسة الأكاديمية: | تاريخ التخرج: |
| اسم الجامعة: | |
| اسم الكلية: | |
| اسم القسم: | |
| نوع الدراسة الأكاديمية: | كورسات فقط بحث فقط كورسات + بحث |
| عنوان الأطروحة: | |

بيانات شهادة الماجستير:

| | |
|-------------------------------|---|
| بلد الدراسة: | |
| التخصص العام: | |
| التخصص الدقيق: | |
| تاريخ بدء الدراسة الأكاديمية: | تاريخ التخرج: |
| اسم الجامعة: | |
| اسم الكلية: | |
| اسم القسم: | |
| نوع الدراسة الأكاديمية: | كورسات فقط بحث فقط كورسات+بحث |
| عنوان الأطروحة/البحث: | |

بيانات شهادة البكالوريوس :

| | |
|-------------------------------|---|
| بلد الدراسة: | |
| التخصص العام: | |
| التخصص الدقيق: | |
| تاريخ بدء الدراسة الأكاديمية: | |
| أسم الجامعة: | |
| أسم الكلية: | |
| أسم القسم: | |
| نوع الدراسة الأكاديمية: | كورسات فقط بحث فقط كورسات+بحث |
| عنوان الأطروحة/البحث: | |

بيانات شهادة الإعدادية (يهمل هذا المقطع إذا كانت شهادة البكالوريوس صادرة من داخل العراق):

| | |
|-----------------------------------|--|
| الدولة: | |
| أسم المدرسة الإعدادية (الثانوية): | |
| التخصص العام: | |
| التخصص الدقيق: | |
| تاريخ بدء الدراسة الأكاديمية: | |
| تاريخ التخرج: | |

| | |
|--------------------|--|
| اسم الطالب الكامل: | |
| التوقيع : | |
| التاريخ: | |

بيانات الوكيل (إن وجد):

| | |
|-----------------------|--|
| اسم وكيل الطالب : | |
| رقم الوكالة وتاريخها: | |

ملاحظة : تحفظ هذه الأستمارة مع بقية المستمسكات المذكورة في " كشف التدقيق " وتُخزن في ملف واحد فقط بصيغة (PDF).

جمهورية العراق

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

دائرة البعثات و العلاقات الثقافية

تعهد خطي

أني أتعهد بان جميع الوثائق والشهادات المقدمة من قبلي لغرض التقييم والتصديقات المثبتة عليها أصولية وقانونية ، وحسب تعليمات وأسس وظوابط التعادل للشهادات والدرجات العلمية العربية والاجنبية رقم (5) لسنة 1976 والالتزام بقرارات اللجنة العلمية المختصة بمعادلة الشهادات ، وبخلاف ذلك اتحمل التبعات القانونية كافة ومن ضمنها الغاء قرار التقييم واحالة الموضوع الى القسم القانوني ولاجله وقعت .

| | | | | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
| العنوان الكامل : | المدينة / | المحلة / | الزقاق / | الدار / |
| رقم هوية الاحوال / | محل الاصدار / | تاريخ الاصدار / | | |
| رقم شهادة الجنسية / | رقم المحفظة / | تاريخ الاصدار / | | |
| الموبايل / | البريد الالكتروني / | | | |
| رقم الجواز / | | | | |
| الاسم في الجواز (العربي) / | | | | |
| الاسم في الجواز (الانكليزي) / | | | | |

التوقيع /

التاريخ /

تعهد خطي / لغير الموظفين

اني اتعهد بكوني غير موظف ولم يسبق لي التعيين في اي دائرة من دوائر الدولة الرسمية ولم استلم اي راتب او معونه مالية من اي جهة رسمية في الدولة العراقية خلال مدة دراستي , ولم اكن موظف في دائرة من دوائر الدولة ولم اتعين سابقاً وبعبسه اتحمل كافة التبعات القانونية.....و لأجله وقعت.

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|---------|
| العنوان الكامل : المدينة / | المحلة / | الزقاق / | الدار / |
| رقم هوية الاحوال / | محل الاصدار / | تاريخ الاصدار / | |
| رقم شهادة الجنسية / | رقم المحفظة / | تاريخ الاصدار / | |
| الموبايل / | البريد الالكتروني / | | |
| رقم الجواز / | | | |
| الاسم في الجواز (العربي) / | | | |
| الاسم في الجواز (الانكليزي) / | | | |

التوقيع /

التاريخ /

تعهد خطي

أني الموقع ادناه أتعهد بأنه لدي اقامة متصلة في
بلد دراستي حسب تعليمات واسس التعادل للشهادات والدرجات العلمية العربية والاجنبية رقم (5)
لسنة 1976 وخلال فترة الدراسة ، وبخلاف ذلك أتحمل كافة التبعات القانونية بضمنها إلغاء قرار
التقييم .

الاسم /

رقم جواز السفر/

التوقيع /

التاريخ /

جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
دائرة البعثات و العلاقات الثقافية

تعهد / للموظفين

أني أتعهد بكون دراستي تمت وفق التعليمات والظوابط النافذة بخصوص دراسة الموظفين وفق القنوات الرسمية المخصصة لذلك (بعثة ، زمالة ، اجازة دراسية) ، وتتوفر لدي جميع الاوامر الوزارية والادارية الخاصة بذلك .

الاسم /

رقم جواز السفر/

التوقيع /

التاريخ /

Authorization Letter

To :

Ref.:

Dear sir/madam,

**I authorize the embassy of the republic of Iraq / culture attaché in
to verify the authenticity and any other information regarding my
certificate in that was issued by you on**

Yours faithfully

Signature:

Full name:

Passport No.

Student id.:

Tel.:

E- mail:

Authorization Letter

To : University of Malaya
Malaysia, Kuala Lumpur, 50080

Ref.: Mr. Mohammed Abbas Kamal, WHA12004

Dear sir/madam,

I authorize the embassy of the republic of Iraq / culture attaché in Malaysia
to verify the authenticity and any other information regarding my PHD
certificate in Computer Science that was issued by you on 11-10-2013

Yours faithfully

Signature:

Full name: Mohammed Abbas Kamal

Passport No. G-553344

Student id.: WHA12004 (Registration No.)

Tel.: 00601-019999222

E- mail: Moh@yahoo.com

Authorisation (USA)

Embassy of the republic of Iraq
Cultural office 1938 R ST NW , Suite 220
Washington, D C. 20009
Authentication department
Tel: 202-558-7696 / Fax: 202-986-2291

Academic Progress Release Form

School Name :

School Address :

City : State: 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:

Last Name:

Date of Birth(mm/dd/yyyy) :/...../.....

School ID :

SSN :

Date attended from(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 :/...../.....

ملاحظة: هذا التحويل لخريجي الولايات المتحدة الأمريكية.