



## اللجنة العليا لتطوير التعليم في العراق

The Higher Committee for Education Development in Iraq

<http://www.hcediraq.org>

استمارة التقديم لبرنامج البعثات الدراسية للعام 2011 - 2012

Application to the Scholarship Program 2011-2012

محافظة بغداد - للمتقدمين لنيل شهادة الماجستير

جمهورية العراق

مكتب رئيس الوزراء

Submit Form

**Baghdad Province - Applicants for Master's Degree**

Print Form

### Steps to fill the application form and send the required documents:

- 1- Type or select the appropriate information for each field.
- 2- After filling all the required information click on the "Submit Form" button then select **(Internet Email)** to save the **(xml File)** on your computer.
- 3- Send the application form **(xml)** and all the required documents as attachments to the email address **(baghdad2011m@hcediraq.org)**, taking into consideration typing the subject of the message as: (Your Full Name - Province Name - Objective Degree).

### خطوات ملئ استمارة التقديم و إرسال المستمسكات المطلوبة:

- ١- كتابة او إختيار المعلومات المناسبة داخل المكان المخصص لكل فقرة.
- ٢- بعد ادخال المعلومات المطلوبة اضغط على المفتاح Submit Form في أعلى الصفحة ثم قم بإختيار **(Internet Email)** لغرض خزن الملف في الحاسبة الشخصية بصيغة **(xml File)**.
- ٣- أرسل إستمارة التقديم **(xml)** وجميع المستمسكات المطلوبة كملحق (Attachment) الى صندوق البريد الإلكتروني **(baghdad2011m@hcediraq.org)** مع مراعاة كتابة عنوان الرسالة كما يلي : الاسم الثلاثي - المحافظة - الدرجة العلمية المطلوبة.

### A- Personal Information

### المعلومات الشخصية

#### 1. Full Name

الاسم الثلاثي واللقب

العراقي	اللقب	إسم الجد ادیب	رامي	إسم الأب	يونس		
First Name in English	YOUNIS	Middle Name	RAMI	Last Name	ADEEB	Surname	AL IRQAQI

#### 2. Birth Information

محل وتاريخ الولادة

#### 3. Personal Data

البيانات الشخصية

تاريخ الولادة	20/06/1983	محل الولادة	baghdad	الجنس	Male	الحالة الزوجية	Single	عدد الاطفال	0
Date of Birth	DD/MM/YYYY	City of Birth		Gender		Marital Status		Number of Children	

#### 4. Permanent Home Address and Contact Information:

عنوان السكن الدائم ومعلومات الأتصال بكم

المحافظة Province	Baghdad	المدينة City/Town	Baghdad	رقم المحلة والزقاق والدار	15/5/509
رقم هاتف المحمول Mobile No.	07701234567	رقم هاتف المنزل Home Telephone	01 5556666	E-mail Address:	younis_r@yahoo.com

#### 5. Emergency Contact Person

معلومات عن أقرب شخص يمكن الأتصال به في الحالات الطارئة

Name	RAMI ADEEB	Mobile No.	07701234567	E-mail Address:	rami_a@gmail.com
------	------------	------------	-------------	-----------------	------------------

#### 6. IRAQI identification Information

معلومات هوية الاحوال المدنية

ID Number	رقم الهوية 00123456	Date of Issuance	تاريخ الاصدار 25/02/2011	Place of Issuance	محل الاصدار Baghdad
			DD/MM/YYYY		

#### 7. Tamwenia

معلومات البطاقة التموينية

الرقم Number	002586144	السنة Year	2 0 1 1	المحافظة Province	Baghdad
--------------	-----------	------------	---------	-------------------	---------

#### 8. Job Status

معلومات عن الحالة الوظيفية للمتقدم

الحالة الوظيفية Employment Status	Employed	الوزارة/المؤسسة/الهيئة	وزارة الصحة	عنوان العمل	
		Ministry/Foundation/Commission		Affiliation Address	

## 9. Educational Background

الخلفية العلمية للمتقدم

Received Degrees	Institution Name	College Name	Department / Specialization	Major Field of Study	Institution Country	From Year	To Year	Average %
High School	اعدادية المتميزين للبنين			علمي	Iraq	1994	2000	97.100%
Bachelor	جامعة بغداد	كلية الطب	الطب	الطب	Iraq	2000	2006	75.342%
	تسلسل الطالب Student Rank : 3	من مجموع Out of 45						
High Diploma								

\* في حالة عدم وجود اسم الجامعة في قائمه المنسدله يرجى اختيار "اخرى" وكتابة اسم الجامعة في نفس الحقل.

## 10. English Language Test Scores

نتائج اختبارات اللغة الانكليزية

اسم الامتحان Test	ITP TOEFL	التاريخ Date	02/05/2011 DD/MM/YYYY	النقاط Score	530	مكان الامتحان Test Location	Baghdad University
----------------------	-----------	-----------------	--------------------------	-----------------	-----	--------------------------------	--------------------

## 11. Previous Academic Scholarships or Fellowships

البعثات والزمالات الدراسية السابقة ان وجدت

1		2	
---	--	---	--

## 13. Preferred Country of Study

البلد الذي تفضل الدراسة فيه

United States

## 12. Required Field of Study

الإختصاص الدراسي المطلوب

يرجى تحديد الاختصاص الدراسي المطلوب  
Please specify the Required Field of Study

Preferred Specialization

الإختصاص المفضل Preferred Field	Hospitals Management
------------------------------------	----------------------

Please select one of the options below:

يرجى تحديد أحد الخيارات أدناه:



هل دراستك السابقة تؤهلك بطبيعتها لدراسة التخصص المفضل اعلاه , يرجى توضيح ذلك في الحقل ادناه :

Does your previous study allows you to study the preferred specialization above , please describe In the field below:



هل التخصص المفضل اعلاه يطابق الخبرة العلمية او المهنية لديكم , يرجى توضيح ذلك في الحقل ادناه :

Does your scientific or professional qualifications allow you to study the preferred specialization above , please describe In the field below:

يرجى كتابة تعليق يبين طبيعة الخبرة العلمية وعلاقتها  
بالتخصص المطلوب

I would like to pursue MBA in hospital management because I've been a member of the local hospital management committee for one year, from that time this specialization fascinated me because I'd like to deal with work details, study and meet the needs of the hospital system to direct the work in the right way.

ملاحظة:- سوف يطالب المتقدمين للاختصاص ذات الافرلية تقديم ما لا يقل عن عنوان برنامج دراسي واحد ضمن التخصص المطلوب ويسمح له بالتقديم حسب مؤهله في البلدان المحددة للدراسة ضمن برنامج اللجنة العليا لتطوير التعليم

اصادق على صحة المعلومات اعلاه وأتعهد بانها كاملة ودقيقة , وأخول اللجنة العليا لتطوير التعليم في العراق بإستخدام وثائقي في التقديم للجامعات .