

كشف التدقيق

المستمسكات المطلوبة لتقويم وتعادل الشهادات/ غير الموظفين (وتشمل أيضا المتقاعد والمستقيل)

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

ت	المستمسكات والوثائق المطلوبة	تأكيد الاستلام	مشاهدة الاصل
١	طلب فتح الملف الدراسي لغرض التقويم (نقطة خاصة فقط)		
٢	نسخة من الاستمارة الالكترونية لطلبة غير الموظفين متوفرة في الموقع الرسمي لدائرة البعثات.		
٣	كتاب فتح الملف الدراسي إن وجد، الامر الوزاري النهائي الخاص بالبعثه او الزمالة.		
٤	نسختين ملونتين من الشهادة السابقة للشهادة المطلوب معادلتها (أو قرار معادلة شهادة في حال كونها صادرة من خارج العراق) مصدقة أصوليا من جميع الجهات ذات العلاقة.	<input type="checkbox"/>	
٥	نسختين ملونتين من وثيقة الدرجات وتأييد التخرج والجدارية للشهادة المطلوب معادلتها مصدقة أصوليا من جميع الجهات ذات العلاقة.	<input type="checkbox"/>	
٦	كتاب الاستقالة او التقاعد في حال كونه موظف سابقا مع براءة الذمة .		
٧	التعهدات مع كتب تحويل Authorization Letter		
٨	نسخة ملونة من الوكالة (ان وجدت).		
٩	المستمسكات الشخصية الأربعة ملونة أو البطاقة الوطنية الموحدة فقط إن وجدت وصور شخصية عدد 2		
١٠	نسخة من صفحات الجواز كاملا		<input type="checkbox"/>

التوقيع:
اسم الموظف المدقق:
التاريخ:

التوقيع:
إسم الطالب:
التاريخ:

٢. ملاحظات على المتقدم لمعادلة شهادته اتباعها

١. يزود الطالب ملفين يحتوي المستمسكات المذكورة بالجدول اعلاه.
٢. جلب المستمسكات والوثائق الاصلية المذكورة بالجدول اعلاه.
٣. جلب الأطروحة او الرسالة الاصلية مصادقة اصوليا من الجهات ذات العلاقة.
٤. ترتيب المستمسكات والوثائق المطلوبة حسب تسلسلها بالجدول اعلاه.
٥. مراجعة قسم التقويم وتعادل الشهادات تكون حصرا من قبل صاحب العلاقة او من يوكله.
٦. في 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.

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

الدولة:	
أسم المدرسة الأعدادية (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 " وتخرن في ملف واحد فقط بصيغة (PDF).



تعهد (غير الموظفين) طلبة (البعثات الدراسية، الزمالة الدراسية)

أنى طالب (البعثات الدراسية، الزمالة الدراسية)

أتعهد بما يلي: -

1. كوني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة الرسمية خلال فترة الدراسة وبخلافه أتحمل كافة التبعات القانونية والمالية.
2. أن دراستي تمت وفق التعليمات والضوابط النافذة بخصوص دراسة الطلبة غير الموظفين وفق القنوات الرسمية المخصصة لذلك (بعثة أو زمالة)، 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 أي 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:



**تعهد (غير الموظفين)
طلبة (النفقة الخاصة)**

أنى طالب (النفقة الخاصة)

أتعهد بما يلي: -

1. كوني غير موظف في أي دائرة من دوائر الدولة الرسمية خلال فترة الدراسة وبخلافه أتحمل كافة التبعات القانونية والمالية.
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 إلغاء 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 بضمنها إلغاء قرار التقويم

ولأجله وقعت

التوقيع:

الاسم:

التاريخ:



جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
دائرة البعثات والعلاقات الثقافية

السيد مدير قسم شؤون الدارسين في الخارج المحترم
م/ فتح ملف لغرض التقويم (النفقة الخاصة، المساعدة المالية)
تحية طيبة...

أنى طالب في دولة
الحاصل على شهادة في اختصاص
.....

راجين التفضل بالموافقة على فتح ملف لغرض التقويم فقط ... مع التقدير

التوقيع:
الاسم:
التاريخ:

Authorisation

Embassy of the republic of Iraq
Cultural office
Authentication department

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

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 :/...../.....

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 :/...../.....