|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجامعة الأردنيــة** **كلية الدراسات العليا** |  | **التاريخ: / /** |
|

|  |
| --- |
| **نموذج رقم ( 15 )****تسليم أطروحة دكتوراه/ رسالة ماجستير جامعية للمكتبة** |

 |
| **معلومات شخصية:****اسم الطالب:......................................................الرقم الجامعي: .................................. الهاتف:............................****الكلية:....................................................... القسم:................................... التخصص:.........................................** **البريد الالكتروني............................................... □ ماجستير □ دكتوراة تاريخ المناقشة:........../........./.....................**  |
| **معلومات الاطروحة/ الرسالة :** **لغة كتابة الاطروحة / الرسالة العربية الانجليزية غير ذلك (اذكرها) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****عنوان الأطروحة / الرسالة باللغة العربية**  |
|  |
| **عنوان الأطروحة / الرسالة باللغة الانجليزية أو لغة اخرى**  |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **إقرار بالالتزام بقوانين الجامعة وأنظمتها** |  |
| **أنا الطالب الموقع ادناه، أقر بأن كافة البيانات السابقة صحيحة وأنني التزمت بقوانين الجامعة وأنظمتها وقراراتها المتعلقة بإعداد الرسالة / الاطروحة، وأنني التزمت بالأمانة العلمية المتعارف عليها في كتابة الرسائل /الاطروحات العلمية، وإذا ثبت للجامعة عكس ذلك، فإن لمجلس العمداء في الجامعة الحق بإلغاء قرار منحي الدرجة العلمية التي حصلت عليها، وإلغاء شهادة التخرج وسحبها مني بعد صدورها دون أن يكون لي الحق في التظلم أو الطعن بأي صورة كانت في القرار الصادر عن مجلس العمداء بهذا الصدد.****واقر أن هذه النسخة من رسالتي الجامعية بصورتها النهائية الموافق عليها من قبل لجنة المناقشة، ولن اقوم بأية تعديلات عليها بعد تسليمها الى مكتبة الجامعة الاردنية.** |  |

 |
| اسم الطالب**:................................... التاريخ:......./........../............ التوقيع:...........................** |
| **للعمل الرسمي:** |
| **الدكتور مدير مكتبة الجامعة الاردنية،**يرجى استلام النسخة الالكترونية من الرسالة / الاطروحة المبين بياناتها أعلاه، بعد أن تمت الموافقة عليها بصيغتها النهائية من قبل المشرف ولجنة المناقشة، وبعد أن قام القسم الأكاديمي في كلية التخصص بالتأكد من إلتزام الطالب بمواصفات كتابة الرسائل والاطروحات الجامعية المعتمدة في الجامعة الاردنية، وذلك لإيداعها في المكتبة حسب الأصول. |
|  |
| **المشرف** **الأسم:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التاريخ :\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **رئيس قسم التخصص****أو رئيس لجنة الدارسات العليا في كلية التخصص****الأسم:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التاريخ :\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **نائب عميد كلية الدراسات العليا****الأسم:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التوقيع:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****التاريخ :\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\*الدكتور مدير وحدة القبول والتسجيل، يرجى العلم بأن المكتبة قد تسلمت النسخة الالكترونية القرص المدمج (CD-ROM) من رسالة الطالب، وان هذه النسخة قد سجلت في سجلات شعبة مركز ايداع الرسائل الجامعية.** اسم موظف المكتبة الذي استلم الرسالة:.................................................التوقيع:-.................................................. |