

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

كۆماری عێراق

ئەنجومەنی نوێنەران

نوسینگە بەدڵمانار

ڕاكان الشیخ صبیح عازی الخشن

ئەندامی لیژنە ی دەستیاکی



العراق

لنواب

مکاتب

عازی الخشن

النزاهة

تایوان

العدد: ٥٨٦

التاريخ: ١٣ / ٨ / ٢٠٢٦

السيد وزير التعليم العالي والبحث العلمي المحترم

م / طلب نقل

تحية طيبة ..

نرافق لكم طياً نسخة مصورة للطلب المقدم من قبل ولي امر الطالبة (نوال فيصل محمود محمد) طالبة في المرحلة الرابعة كلية التمريض جامعة تلغفر ، والذي يروم فيه من سيادتكم التفضل بالموافقة على نقل ابنته الى جامعة الموصل / كلية التمريض ، وذلك لاسباب صحية وبحسب التقارير الطبية المرفقة طياً من قبل اللجنة المختصة في دائرة صحة نينوى / مستشفى ابن سينا التعليمي ، علماً ان الموماً اليها أكملت المرحلة الثانية بأستضافة في جامعة الموصل.

راجين تدخلكم الشخصي واعلامنا ... مع التقدير .

المرفقات :

- نسخة مصورة من اصل الطلب .
- التقارير الطبية.

التائب

راكان الشیخ صبیح عازی الخشن

عضو لجنة النزاهة
الدورة السادسة

٢٠٢٦ / /



نسخة الى :

الأرشفة للتأشير والحفظ .

معالي وزير التعليم العالي والبحث العلمي المحترم.....

م / نقل

تحية طيبة

أني ولي أمر الطالبة (نوال فيصل محمود محمد) في المرحلة الرابعة كلية التمريض / جامعة تلعفر، اود ان اعرض امام سيادتكم طلب نقلها من جامعة تلعفر / كلية التمريض إلى جامعة الموصل / كلية التمريض. وذلك بسبب ظروفها الصحية، وحسب التقرير الطبي المرفق من قبل اللجنة المختصة من دائرة صحة نينوى / مستشفى ابن سينا التعليمي.

علما أنها قد اكملت المرحلة الثانية باستضافة في جامعة الموصل، لذا اطلب من معاليكم بالتفضل بالموافقة على نقلها بما يسمح لها الاستمرار في اكمال دراستها في جامعة الموصل / كلية التمريض.

راجين من معاليكم بالتفضل بالموافقة على طلبي مع جزيل الشكر والتقدير.....

المرفقات:

- تقرير طبي
- قرار لجنة



ولي أمر الطالبة: فيصل محمود محمد

الطالبة: نوال فيصل محمود محمد

المرحلة: الرابعة

٠٧٧١٧٩٩٦٣٦٠



No:

العدد:

Date:

المحة الجيدة والرائه

التاريخ:

إلى / جامعة تلغفر / كلية التمريض / التسجيل

م / قرار لجنة طبية

تحية طبية:

إشارة الى كتابكم ذي العدد ك ت / ٧٨٠ في ٢٠/٨/٢٠٢٥ قامت اللجنة الطبية المشكالة في كلية الطب / جامعة الموصل بموجب الامر الجاسمي ذي العدد: ٩/١٣/٢٠٢٤/٨/٢٠٢٥ بفحص الطالبة (نوال فيصل محمود محمد) المقبولة في كليتكم واستناداً الى التقرير الطبي الصادر من مستشفى ابن سينا التعليمي / دائرة صحة نينوى ذي العدد ٢٢٧٢ في ٢١/٨/٢٠٢٥ والمتضمن ان الطالبة تعاني من التلاق غضروفي خطلي وعليه قررت اللجنة ان للطالبة بامكانها الاستضافة الى جامعة الموصل .

أ.م.د. ربيعة محمد النجار
عضواً

م.د. علي سدير يحيى
عضواً

كن. أ.م.د. محمد كاريو المساعاني
عضواً

أ.م.د. يقضان زهير السليم
رئيساً

نسخة منه إلى /

التسجيل .. للمط .. مع الأوليات .

5109705

العدد: ١٥٠ / ٢٥
التاريخ: ١١ / ٢٥ / ٢٠٢٤

تفضل

(القرآن منهجنا)
(بالبريد الالكتروني)
الجامعات المعنية / السيد رئيس الجامعة المحترم
م / استضافة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

حصلت موافقة معالي الوزير بتاريخ ٢٠٢٤/٨/١ على استضافة الطلبة المدرجة اسماؤهم اختتام من وإلى الدراسة المؤسرة إزاء اسم كل منهم وفقاً لما جاء بالفقرة (١) من البند (ج-٩) من ضوابط الاستضافة الواردة في دليل إجراءات شؤون الطلبة وضوابط القبول وشروطه للسنة الدراسية ٢٠٢٥/٢٠٢٤ التي تم اتمامها بموجب كتابنا بالعدد ٦٢٣٣/٥ في ٢٠٢٤/٧/٩ وكتابنا بالعدد ٦٢٥٢/١٠ في ٢٠٢٤/٧/١٠. نرجو ان لا يكونوا في مراحل

الاسم	الدرجة	الجامعة	الكلية	الجامعة	الكلية
١. حسنة محمد	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٢. حيدر ايت جابر	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٣. حصة لوكان مطيع	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٤. رناج عجيل عزيز	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٥. زهراء حيدر عبيد	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٦. مريم عمار هادي	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٧. ميرة امين داود	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٨. ضياء محمد عبدالعزیز	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
٩. محمد مهدي حسن	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية
١٠. علي عون مهدي عبد	الثانوية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية	الجامعة العراقية	الكلية الطبية

السيد
الوزير

ع.م.د. ايهاب ناجي عباس
مدير عام دائرة الدراسات والتخطيط والمتابعة

م.م.د. هادي
مدير عام دائرة الدراسات والتخطيط والمتابعة

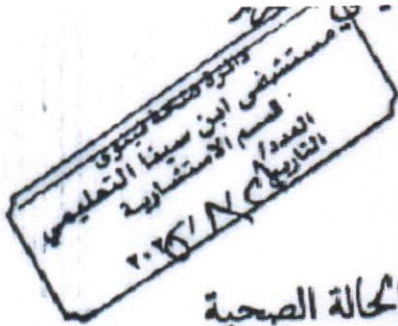
٨١٤٤

نسخة مرفقة إلى -

- مكتب معالي الوزير / لائحة إلى معالي الوزير بتاريخ ٢٠٢٤/٨/١ للتفضل بالاطلاع / مع التفضل
- مكتب وكيل الوزارة لشؤون البحث العلمي / للتفضل بالاطلاع / مع التفضل
- مديرية التخطيط والرقابة الداخلية للتفضل بالاطلاع / مع التفضل
- مكتب الوزير / لائحة إلى معالي الوزير بتاريخ ٢٠٢٤/٨/١ للتفضل بالاطلاع / مع التفضل
- مكتب المدير العام / لائحة إلى معالي الوزير بتاريخ ٢٠٢٤/٨/١ للتفضل بالاطلاع / مع التفضل
- القبول المركزي / القبول والتقديم / مع الأولويات
- البريد الالكتروني
- السيد
- تاريخ ٢٠٢٤/٨/٨



٤٨٨
٢٨٨



م/ طلب تقرير

العدد :
التاريخ : ٢٠٢٥/٨/٢١

رقم الملف :
رقم الملف :
رقم الملف :

أرجو التفضل بالموافقة على تزويدي بتقرير طبي عن الحالة الصحية

للمريض (نوال صهيل محمود) البالغ من العمر (٢٠)

الملاحظة :
رقم هوية الاحوال المدنية : ٢٠٢٥/٨/٢١
جهة الاصدار : الدائرة (المحلية)

ملاحظة : يتظم التقرير مقابل مبلغ (٥ آلاف دينار) ولا يستوفي اي مبلغ اخر حسب

تعليمات وزارة الصحة .

مقدم للطلب

التقرير الطبي

المريضة نوال صهيل محمود من اللام منذ فيكتورية نسجها استلحق عشرين
قصة .

رئيس مصلحة
أرشاد محمد
وكيل مدير المصحة الطبي
مستشفى ابن سينا التعليمي

موافقة مدير المستشفى

٢٠٢٥/٨/٢١

الدكتور
الطبيب
المختص

٢٠٢٥/٨/٢١

الدكتورة
سري اسماعيل
إختصاص الأمراض الجلدية
الطبيب الاختصاص

٢٠٢٥/٨/٢١

(يعتبر التقرير رأي الطبيب الاختصاصي المعالج)

لوصف حالة المريض فقط

الطبيب الاختصاص
المعالج

٢٠٢٥/٨/٢١