



المنح الدراسية في رومانيا لعام 2018/2019 (الدراسات العليا)

أولاً: التخصصات المطروحة:

1. الدكتوراه أو الماجستير: تخصصات الهندسة.
2. الاختصاص العالي في الطب البشري.
3. الاختصاص العالي في طب الأسنان.

ثانياً: تعليمات المنح الدراسية:

- الدراسة باللغة الرومانية.
- الجدية في تقديم الطلب، علماً أن تقديم الطلب وقبوله من الوزارة لا يعني ترشيح الطالب للمنحة.
- الالتزام بالالتحاق بالدراسة عند قبول الطالب رسمياً.
- يصرف منحة شهرية بقيمة (70 دولار) شهرياً لطلبة الدراسات العليا.
- يحتاج الطالب إلى حوالي (500 يورو) شهرياً زيادة عن المنحة المقدمة من الحكومة الرومانية ويعتمد ذلك على مصروف الطالب.
- يتحمل الطالب ثمن تذاكر السفر ذهاباً وإياباً.
- كل طلب غير مستكملاً للوثائق يعتبر لاغي.
- ترشيح الطالب للمنحة لا يعني قبول الطالب رسمياً إلا بعد موافقة الجهة المانحة، والجامعة التي يرشح لها، ولا تتحمل الوزارة مسؤولية أي طالب يرشح ولا يتم قبوله رسمياً في الجامعة.
- على كل طالب يتم ترشيحه للمنحة من الوزارة ، عمل سند كفالة عدلية في المحكمة يطالب فيه بالالتحاق فوراً عند قبوله رسمياً وخلاف ذلك يتحمل جميع تكاليف المنحة، أو أي مبلغ تفرضه الوزارة.
- على كل مرشح تعبئة الطلب بكل دقة وارفاق جميع الوثائق المطلوبة مصدقةً حسب الأصول.
- على كل طالب يتم ترشيحه ويدرس في إحدى الجامعات أو متزماً بوظيفة وقت ترشيحه، الاستمرار في جامعته ووظيفته لحين قبوله رسمياً.
- يشترط فيمن يتقدم بطلب المنحة أن يكون فلسطيني الجنسية.
- على الطالب التقدم بطلب الاستفادة من المنح المعونة خلال المدة المسموح بها كي لا يفقد حقه في تقديم الطلب.
- يتم الإعلان عن أسماء الطلبة المرشحين مبدئياً للاستفادة من المنح من خلال الموقع الإلكتروني لوزارة التعليم العالي (www.mohe.pna.ps) أو من خلال الاتصال بالمرشحين هاتفيًا، ويحدد موعد للمقابلة في وزارة التعليم العالي وكل من يختلف عن الموعد يعتبر مستكتفاً ويفقد حقه في الترشيح نهائياً.
- يلغى الطلب في حال اختلاف المعلومات الواردة في الطلب عن واقع كشف العلامات.
- ان لا يكون الطالب حامل للجنسية الرومانية.
- بخصوص طلبة الدكتوراه ان لا يتجاوز عمر المتقدم 44 سنة عند تاريخ 31/12/2018.

- بخصوص طلبة الماجستير ان لا يتجاوز عمر المتقدم عن 30 سنة عند تاريخ 31/12/2018.

ثالثاً: الشروط:

- أن لا يقل التقدير العام في درجة البكالوريوس عن جيد للمتقدمين لدرجة الماجستير والتخصص العالي في الطب.
- أن لا يقل التقدير العام في كل من درجتي البكالوريوس والماجستير عن جيد للمتقدمين لدرجة الدكتوراه.
- بالنسبة للاختصاص العالي في الطب البشري وطب الأسنان يجب على المتقدم ان يكون قد أنهى دراسته بمدة 6 سنوات حسب النظام الروماني.

رابعاً: الوثائق المطلوبة (باللغة الإنجليزية):

- طلب الوزارة باللغة العربية.
- صورة عن كشف علامات الثانوية العامة مصدقة من التربية والتعليم وزارة الخارجية.
- صورة عن شهادة وكشف علامات الجامعة للبكالوريوس والماجستير مصدقة من التعليم العالي وزارة الخارجية.
- صورة عن شهادة الميلاد مصدقة من الداخلية وزارة الخارجية.
- شهادة خلو من الأمراض بالإضافة إلى فحص الإيدز مصدقة من الصحة وزارة الخارجية.
- صورة عن جواز السفر ساري المفعول أول صفحتين (التصديق غير مطلوب).
- السيرة الذاتية.
- (6) صور شخصية خلفية بيضاء.
- يتحمل الطلبة رسوم ترجمة الشهادات وتصديق الترجمة إلى اللغة الرومانية (فقط للطلبة الذين سيحصلون على قبول جامعي رسمي من رومانيا).
- شهادة حسن سيرة وسلوك باللغة الانجليزية وصادرة عن وزارة الداخلية - رام الله.
- شهادة معادلة لطلبة الماجستير من الجامعات الغير فلسطينية.
- شهادة معادلة البكالوريوس للطلبة خريجي الدول الأجنبية.
- بخصوص الطب يجب تقديم شهادة مزاولة مهنة.

آخر موعد لتقديم الطلبات والوثائق 30/04/2018 ولن يقبل أي طلب بعد هذا التاريخ.

..... اسم الطالب:
..... رقم الهوية:
..... التوقيع:
..... التاريخ:



طلب منحة دراسية (الدراسات العليا)

صورة

شخصية

رقم الطالب:	يُعبأ من قبل الموظف
تاريخ الاستلام:	
اسم الطالب الرباعي (باللغة العربية حسب جواز السفر):	
اسم الطالب الرباعي (باللغة الإنجليزية حسب جواز السفر):	
الدولة المانحة: _____ الدرجة المطلوبة: _____ الاختصاص في الطب	
التخصص المطلوب (التخصص الدقيق): _____ لغة التدريس: _____	

المدينة/القرية:	المحافظة:
صندوق بريد:	الشارع:
رقم الخلوي الفلسطيني:	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني:
تاريخ الولادة:	مكان الولادة:
الجنس: ذكر اثني	رقم الهوية:
الدولة التي صدر فيها:	رقم جواز السفر:
تاريخ الإنتهاء:	تاريخ الإصدار:
• الشهادات العلمية:	

الدرجة العلمية	الجامعة/المدرسة	الدولة	سنة التخرج	التخصص	المعدل	التقدير العام
الثانوية العامة						
البكالوريوس						
الماجستير						
أخرى:						

• هل حصلت على قبول في إحدى جامعات الدولة التي ترغب الدراسة فيها لهذا العام؟	نعم	لا
- إذا كانت الإجابة "نعم" ذكر اسم الجامعة		
التخصص		
• الوظيفة الحالية:		
المؤسسة: _____ تاريخ الالتحاق بالعمل: _____		
• ذكر اثنين من أفراد عائلتك:		
- الإسم: _____ رقم الخلوي الفلسطيني: _____ صلة القرابة: _____		
- الإسم: _____ رقم الخلوي الفلسطيني: _____ صلة القرابة: _____		

أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وفي حال ثبت عكس ذلك أتحمل كافة المسؤوليات المترتبة.
توقيع الطالب: _____

ملاحظة: الطلب والوثائق المرفقة غير مسترددة