**نموذج توصية للدراسات العليا**

**١. معلومات عن المتقدم:** (يعبأ من قبل المتقدم قبل تسليمها للموصي)

|  |  |
| --- | --- |
| اسم المتقدم (رباعيًا): | تاريخ الميلاد: |
| الكلية أو الجامعة التي تخرج منها: |
| القسم: | التخصص: |
| الدرجة المتحصل عليها: □دبلوم □بكالوريوس. □ماجستير. □دكتوراه. □زمالة.سنة التخرج:..................... التقدير: ..................... |
| الجوال: ........................... البريد الإلكتروني: ........................... |

**2. تفاصيل التوجيه والمرئيات** (يعبأ من قبل الموصي)

|  |  |
| --- | --- |
| * عدد سنوات المعرفة بالمتقدم:
 |  |
| * صفة المعرفة بالمتقدم:
 | □تدريس. □إشراف. □إرشاد. □رئيس العمل. □غير ذلك (حدد). |
| * يرجى تصنيف مستوى مقدم الطلب في كل مجال من المجلات المذكورة أدناه بالمقارنة مع أقرانه:
 |
| **الصفات** | **متميز** | **ممتاز** | **جيد جدًا** | **مقبول** | **لا أستطيع التقييم** |
| التفوق الدراسي |  |  |  |  |  |
| القدرة على التعلم |  |  |  |  |  |
| القدرات البحثية |  |  |  |  |  |
| الاستعداد للدراسات العليا |  |  |  |  |  |
| مهارات التواصل |  |  |  |  |  |
| الثقة بالنفس وتحمل المسؤولية |  |  |  |  |  |
| القدرة على القيادة |  |  |  |  |  |
| الابداع والأصالة |  |  |  |  |  |
| المبادرة والطموح |  |  |  |  |  |
| القدرة على العمل ضمن فريق |  |  |  |  |  |
| التعاون مع الآخرين |  |  |  |  |  |
| القدرة على التدريس (إذا كان معروفًا) |  |  |  |  |  |
| التقييم العام |  |  |  |  |  |
| * **التوصية العامة:**
 |
| * أوصي بشدة.
* أوصي.
* لدي بعض الشكوك حول مقدم الطلب ولكن أوصي بمنحة الفرصة.
* لا أوصي.
 |
| * الرجاء التلطف بإضافة أي معلومات أخرى قد تساعد في تقييم المتقدم:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**٣. معلومات الموصي:** (يعبأ من قبل الموصي)

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم: | الدرجة العلمية والوظيفية: |
| العنوان: ص.ب: الرمز البريدي: |
| البريد الإلكتروني: | الهاتف/الجوال: |
| التوقيع: | التاريخ: |

**شكرًا على المعلومات القيمة**

يوضع نموذج التوصية في مغلف ويختم على المغلف ثم يرسل مباشرة للجهة المطلوبة عبر أحد وسائل الاتصال أو يعاد لمقدم الطلب

**Recommendation for Graduate Studies**

**1. Applicant Information: (To be completed by the Applicant before submitting to the recommender)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date of birth: | Full Name (as in Passport): |
| University/College of Graduation: |
| Major: | Department: |
| **Degree Obtained**: □Diploma. □Bachelor. □Master. □PhD. □Fellowship.Date:……………………… Grade: ……………………… |
| Mobile: ……………………… Email: ……………………… |

**2. Recommendation Details & Views: (To be Completed by the Recommender)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | * How long have you known the applicant?
 |
| * Instructor.
* Research Supervisor.
* Advisor.
* Employer.
* Other. (Pleases indicate).
 | * In what capacity have you known the applicant?
 |
| * Please rate applicant in each of the areas listed below in comparison with other graduates you have known:
 |
| **Unable to Assess** | **Fair** | **Good** | **Very Good** | **Excellent** | **Outstanding** | **Attribute** |
|  |  |  |  |  |  | Academic Excellence |
|  |  |  |  |  |  | Learning Capacity |
|  |  |  |  |  |  | Research Capacity |
|  |  |  |  |  |  | Aptitude for Post Graduate Studies |
|  |  |  |  |  |  | Communication Skills |
|  |  |  |  |  |  | Self-Confidence & responsibility |
|  |  |  |  |  |  | Leadership Potential |
|  |  |  |  |  |  | Creativity & Originality |
|  |  |  |  |  |  | Initiative & Motivation |
|  |  |  |  |  |  | Ability to Work in a Team |
|  |  |  |  |  |  | Cooperation with others  |
|  |  |  |  |  |  | Teaching Ability (If Known) |
|  |  |  |  |  |  | Overall Evaluation |
| * Overall Recommendation
 |
| * I strongly recommend.
* I recommend.
* I have some doubts about the applicant but recommend to be given a chance.
* I do not recommend.
 |
| * Please add any other comments that would assist in evaluating the applicant:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**3. Recommender Information**: (To be Completed by the Recommender)

|  |  |
| --- | --- |
| Academic Rank: | Name: |
| Address: P.O.Box: Zip Code: |
| Telephone/Mobile: | Email: |
| Date: | Signature: |

Thank you for your valuable Input

Recommendation form is to be placed in an envelope, endorsed across the back seal, and directly sent to the required institution, or returned to the applicant.