

العدد : ص ب / ١٣ / ٢٠١٨

التاريخ : ٢٠١٧/١١/٥



وزارة التعليم العالي  
والبحوث العلمي

Ministry of Higher Education & Scientific Research

جمهورية العراق  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البعثات والعلاقات الثقافية  
قسم الدراسات خارج العراق  
شعبة الزمالات الدراسية

## اعلان

م / مقاعد دراسية للعام ٢٠١٧/٢٠١٨

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

على السادة المدرجة اسمائهم في الجدول ادناه والمرشحين للزمالة الدراسية الباكستانية بصفة اصيل او احتياط ملئ استمارة التقديم المرفقة طياً وتزيدنا بها في موعد اقصاه الاحد المصادف ٢٠١٧/١١/١٢ وذلك لغرض ارسالها الى الجانب المانح واستحصال الموافقات النهائية.

مع التقدير

المرفقات:-

- قائمة باسماء المرشحين (الاصلاء والاحتياط).
- استمارة التقديم.

أ.م.د. صلاح هادي الفتلاوي  
المدير العام لدائرة البعثات والعلاقات الثقافية وكالة  
٢٠١٧/١١/٥

نسخة منه الى/-

- مكتب معالي الوزير ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب وكيل الوزارة للشؤون العلمية والعلاقات الدولية ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- مكاتب السادة الوكلاء ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- مكاتب السادة المستشارين ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب المفتش العام ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- دوائر الوزارة كافة ... للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب المدير العام .. للتفضل بالإطلاع ... مع التقدير
- قسم الاعلام راجين نشره في وسائل الاعلام المتاحة .. مع التقدير
- قسم المعلوماتية / راجين نشر الاعلان على موقع الدائرة
- قسم الدراسات خارج العراق / شعبة الزمالات الدراسية
- البريد الدوار

العدد : ص ب / ١٣ / ٢٠١٧

التاريخ : ٢٠١٧/١١/٢٠



جمهورية العراق  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
دائرة البعثات والعلاقات الثقافية  
قسم الدراسات خارج العراق  
شعبة الزمالات الدراسية

اسماء المرشحين الاصلاء للزمالة الباكستانية للعام ٢٠١٨/٢٠١٧ لنيل شهادة البكالوريوس

ت	اسم الطالب	الشهادة المستهدفة	
		الشهادة	التخصص المطلوب
1	صفاء عباس العكبي	بكالوريوس	طب عام
2	مهدي سلام مهدي	بكالوريوس	طب عام
3	احمد فراس حمدي علي الدليمي	بكالوريوس	صيدلة
4	احمد محمد سليم	بكالوريوس	طب أسنان

اسماء المرشحين الاحتياط للزمالة الباكستانية للعام ٢٠١٨/٢٠١٧ لنيل شهادة البكالوريوس

ت	اسم الطالب	الشهادة المستهدفة	
		الشهادة	التخصص المطلوب
1	مصطفى جابر عودة كاظم	بكالوريوس	طب عام
2	حيدر سليم صالح	بكالوريوس	طب عام
3	علي حسن ناجي	بكالوريوس	طب عام

[www.scrdiraq.gov.iq](http://www.scrdiraq.gov.iq)

E-mail: [scrd@mohesr.gov.iq](mailto:scrd@mohesr.gov.iq) ايميل

موقع دائرة البعثات والعلاقات الثقافية:

ايميل الدائرة

**PAKISTAN TECHNICAL ASSISTANCE PROGRAMME**  
**APPLICATION FORM FOR FOREIGN STUDENTS**  
**(FOR STUDY IN PAKISTAN)**

1. Name.....

2. Father's Name.....

3. Occupation (Father's)

Affix Latest  
Photograph

4. Address:-

(a) Mailing.....

(b) Permanent.....

(c) Email.....

(d) Contact number .....

5. Place of Birth.....Date of Birth.....Nationality.....

6. Passport (a) No..... (b) Place of Issue..... Date of Issue.....

7. Person to be notified in Pakistan  
(in case of emergency)

a) Name.....

b) Phone No.....

c) Relationship.....

d) Address.....

8. Have you lived in Pakistan before ? if so indicate:-

Place	Period		Purpose
	From	To	

- (a) Date on which you wish to begin your studies ?.....
- (b) Do you want boarding and lodging?.....
- (c) How long do you plan to study in Pakistan?.....
- (d) From which country & institution you passed your 12<sup>th</sup> grade exam or equivalent.....

9. (a) Name of proposed course of Studies.....  
(Write MBBS/BDS/B. Pharmacy or B.Sc. Engg as the case may be)

(b) Option for Admission in the Colleges/Universities in order of preference:-

- |        |        |
|--------|--------|
| 1..... | 2..... |
| 3..... | 4..... |
| 5..... | 6..... |
| 7..... | 8..... |

10. Academic qualifications beginning with Secondary School Leaving Examination):-

Name of Institution/University	Duration of Course (No. of years)	Examination Passed	Year	% Marks/ Division obtained	Major subjects studies.

11. Language besides English, you can :-

(Please attach attested photo copies of the certificates)

Read			Write			Speak			Diploma or Certificate Obtained(if any)
Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	Exc.	Good	Fair	

12. The source of financing of studies.....

13. (a) The name of Bank where account is/will be opened.....



(b) Number of Account, if any.....

*Note: Every foreign student must open an account in the bank nearest to his/her residence/institution. He/She is required to intimate his/her Account Number to Economic Affairs Division, Government of Pakistan, Islamabad.*

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge. I also undertake not to participate in any political activity or in any demonstrations in and outside the College/University premises.

Place..... Date..... Applicant's Signature.....

*Note : Please attach attested copies of your documents alongwith their list.*

**CHECK LIST OF THE REQUIRED DOCUMENTS TO  
BE ATTACHED WITH THE APPLICATION FORM**

- |  | Yes/No                   |
|--|--------------------------|
| 1. Attested copies of Grade-12 or Equivalence "A" Level Diploma Certificate.                                     | <input type="checkbox"/> |
| 2. Attested copies of transcripts.   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Attested copies of Foreign Passport self and one of the parents either Mother or father.                      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Attested copies of Equivalence Certificate to be obtained from Inter Board Committee of Chairmen (IBCC).      | <input type="checkbox"/> |
| 5. Attested copy of the proof of Pak. Origin self or parents (This requirement is only for Pak. Origin student). | <input type="checkbox"/> |
| 6. Attested copy of SAT-II/Entry test/MCAT Result  | <input type="checkbox"/> |

**PERSONAL HISTORY**

Has examinee suffered from any of the following diseases; if so when ?

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| (a) Tuberculosis                      | (g) Acute or chronic respiratory disease.                                |
| (b) Cardiac disease.                  | (h) When was examinee last successfully vaccinated against Smallpox?     |
| (c) Gastrointestinal disorders.       | (i) Has examinee has typhoid fever? Or anti-typhoid inoculation ? when ? |
| (d) Mental or nervous disability.     | (j) Any disease or injury not noted above ?                              |
| (e) Arthritis.                        |  |
| (f) Genitor urinary tract infections. | (k) Malaria.   |

**PHYSICAL EXAMINATION**

1. General Development: Good..... Fair..... Poor.....  
Nutrition : Thin.....Average..... Obese.....  
Height..... Weight.....Best Weight..... When.....  
Any recent change in weight?.....Temperature.....

2. Skin: Any obvious disease.....
  3. Eyes: Lids.....Sight : Right Eye..... Left Eye.....  
Corrected ?.....
  4. Ears: Inspection..... Hearing Right Ear.....
  5. Glands.....Thyroid.....
  6. Condition of teeth.....
  7. Respiratory System: does physical examination revealed anything abnormal in the  
respiratory organs ?.....  
If yes explain fully.....  
.....  
.....
  8. Circulatory System:
    - (a)Heart: Any organic lesion?..... Rate : Standing.....  
After hopping.....  
22 times.....  
2 minutes.....  
hopping.....
    - (b) Blood pressure: Systolic..... Diastolic.....
  9. Abdomen: Girth.....Tenderness.....Hernia.....
    - (a) Palpable: Liver..... Spleen.....  
Kidney.....Tumor.....
    - (b) Hemorrhoids..... Fistula.....
    - (c) Intestinal parasites.....
  10. Nervous System: Indications of nervous or mental disabilities.....  
.....
  11. Urine analysis:
    - (a) Physical appearance..... (b) Sp. Gr..... (c) Albumin.....
    - (d) Sugar..... (e) Casts..... (f) Cells.....
  12. Blood: (a) Hemoglobin..... (b) Red Cells per cmm.....  
(c) Leucocytes per cmm..... (d) differential leucocytes count.....
  13. In my opinion the applicant's health and physical conditions are (please tick)  
EXCELLENT      GOOD      FAIR      POOR.
  14. In my opinion, the applicant is physically able to go abroad for study(please tick)  
Yes..... No.....
- Signed.....  
Address.....  
.....  
Date.....