

العدد : ص ب / ١٣ / ٢١٣٦٣  
التاريخ : ٢٢ / ٨ / ٢٠١٧



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

## اعلان غير الموظفين م/ زمالات دراسية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

تعلن دائرة البعثات والعلاقات الثقافية عن توفر منحتين دراسيتين ممنوحة إلى العراق من قبل سلطنة عمان للعام الدراسي ٢٠١٧/٢٠١٨ للحصول على شهادة البكالوريوس.

### أولاً/ الشروط المطلوبة للتقديم:-

- أن يكون المتقدم حاملاً للجنسية العراقية.
- أن لا يزيد عمر المتقدم عن (٢٥) سنة (شرط الجانب المانع).
- يخضع المتقدم لشروط الدولة المانحة .

### ثانياً/ المستمسكات المطلوبة:-

- وثيقة الاعدادية صادرة من وزارة التربية ومصدقة من وزارة الخارجية.
- نسخة من المستندات الشخصية.
- صور عدد (٣).
- الشهادة الصحية الدولية مصدقة حسب الأصول التي تؤكد خلو الطالب من الامراض المعدية والسارية والايديز.
- ملئ صيغة الاقرار وتصديقه قانونياً المتضمن بعدم الحكم بعقوبة السجن المؤبد او المؤقت والحبس لمدة تزيد على سنة وبخلافه يتحمل كافة التبعات القانونية (مرفقة ربطاً).
- ملئ طلب المنحة الدراسية باللغتين العربية والانجليزية (مرفقة ربطاً).
- ملئ استمارة طلب تقييم مؤهلات باللغة العربية والانجليزية (مرفق ربطاً).

العدد : ص ب / ١٣ / ٢٠١٧  
التاريخ : ٢٣ / ٨ / ٢٠١٧



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

#### ملاحظة :-

- الزمالة المذكورة في اعلاه تدرج ضمن قناة الزمالات الخاصة على ان لاتتحمل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي أي تبعات مالية.
- يكون التقديم الالكتروني على الرابط الرسمي التالي <http://scredgate.scrdiraq.gov.iq>
- اخر موعد للتقديم ٢٧ / ٨ / ٢٠١٧.

#### المرفقات :-

الشروط والمستمسكات المطلوبة من قبل الجانب المانح واستمارات القبول

مع التقدير

أ.م.د. صلاح هادي الفتلاوي  
المدير العام لدائرة البعثات والعلاقات الثقافية وكالة  
٢٣ / ٨ / ٢٠١٧

#### نسخة منه إلى :-

- مكتب معالي الوزير إشارة الى هامش معاليه في ٢٠ / ٨ / ٢٠١٧ للتعرض بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب وكيل الوزارة للشؤون العلمية والعلاقات الدولية إشارة الى هامش سيادته بتاريخ ٢١ / ٨ / ٢٠١٧ للتعرض بالإطلاع ... مع التقدير
- مكاتب السادة الوكلاء ... للتعرض بالإطلاع ... مع التقدير
- مكاتب السادة المستشارين ... للتعرض بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب المفتش العام للتعرض بالإطلاع ... مع التقدير
- مكتب السيد المدير العام إشارة الى هامش سيادته بتاريخ ٢٢ / ٨ / ٢٠١٧ للتعرض 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

Sultanate of Oman, P.O.Box: 82 Ruwi, PC 112, Tel: 24340763 / Fax: 24340761 [www.moh.gov.om](http://www.moh.gov.om)



- ٦- استمارة طلب منحة دراسية باللغتين (العربية والإنجليزية) يجب استيفاء أحدهما.
- الشروط الخاصة بالطلبة الراغبين بالترشح للمنح كما يلي :
- ٧- لا يزيد عمر المتقدم عن (٢٥) سنة بتاريخ ١٠/١٧/٢٠١٧ م
- ٨- الالتزام بالأعداد الفعلية المقترحة لكل دولة.
- ٩- آخر موعد لتلقي طلبات الترشح الفصل شهر اغسطس ٢٠١٧ م.
- ١٠- يتم صرف ٢٠٠ ريال عماني = ١٨٠ دولار أمريكي للطلبة المقبولين من خارج السلطنة وهي عبارة عن مصروفات جيب + معيشة + إقامة ونقل بالإضافة الى العلاج المجاني في المستشفيات الحكومية ما عدى رسوم العلاج المترتبة إثر حوادث السير وعلاج الاسنان، وذلك لمن لديهم مركبات غير مؤمنة او قيادة مركبات دون الحيازة على رخصة القيادة او غيرها.
- تذكرة سفر في السنة مرة واحدة ذهابا وعودة.
- ١١- الطلبة المقيمين داخل السلطنة والحاصلين على منح دراسية ضمن اطار البرنامج العماني يتمتعون بكافة المزايا ماعدا المخصص الشهري والتذكرة السنوية.
- ١٢- البرامج المطروحة للدراسة ضمن البرنامج:
  - أ- التخصصات الهندسية بأنواعها.
  - ب- التخصصات الإدارية ونظم المعلومات بأنواعها.
  - ج- التخصصات اللغوية والأدبية بأنواعها.
- ١٣- المنح لا تشمل التخصصات الطبية او الطبية المساندة.
- ١٤- لا يجوز للطلاب الحاصل على منحة دراسية تغيير المؤسسة التعليمية او البرنامج الذي قبل فيه.
- ١٥- مدة الدراسة ٥ سنوات دراسية شاملة البرنامج التأسيسي.
- ١٦- يجوز منح الطالب تمديد فصلين دراسيين في حال انطباق عليه شروط تمديد الدراسة.
- ١٧- على الطالب الالتزام بالأنظمة واللوائح للوزارة والمؤسسة التعليمية.



# Sultanate of Oman

## Ministry of Higher Education



سلطنة عُمان  
وزارة التعليم العالي

Sultanate of Oman  
Ministry of Higher Education  
Internal Scholarships Department

### Grant Application Form within the program of the Omani cultural and scientific cooperation

#### 1-: Personal Data

- Name: .....
- Nationality: .....
- Date of Birth :.....
- The name of the guardian: ..... Relationship: .....
- Place of Work: ..... Guardian phone number :..... Mobile: ..... Phone in an emergency: .....
- Permanent title of the guardian :.....
- Email :.....
- Phone the embassy in the Sultanate .....
- Specialization required: (1) ..... (2) ..... (3) ..... (4) .....
- The institution where they wish to attend: .....
- \*: The study will be in the state universities and colleges Sultan Qaboos University / Colleges of Applied Science / Technical Colleges, College of Banking and Financial Studies / Faculty of Sharia Sciences / Private Universities & College. Note(Except Amman Medical College-General Medicine) (Pharmacy) ( Amman Dental College).

#### 2-: The papers are required

- Birth Certificate
- Certified secondary certificate
- Certificate of Good Conduct
- Passport
- Photographs
- Medical report
- resident card if any

Note: Students who are accepted in this program ,must From outside the Sultanate open account with a local bank operating in Oman for his/he Monthly allowances.



استمارة طلب منحة ضمن البرنامج العماني للتعاون الثقافي والعلمي

سلطنة عمان  
وزارة التعليم العالي  
دائرة البعثات الداخلية  
أولاً : بيانات شخصية

مسلطنة عمان

وزارة التعليم العالي

دائرة البعثات الداخلية

أولاً : بيانات شخصية

- الاسم : .....

- الجنسية : .....

- تاريخ الميلاد : .....

- اسم ولي الأمر : .....

- جهة العمل : .....

- العنوان الدائم لولي الأمر : .....

- البريد الإلكتروني لولي الأمر : .....

- هاتف السفارة في السلطنة : .....

- التخصص المطلوب لدراسته : ( ١ ) .....

- المؤسسة التي يرغب الالتحاق فيها : .....

- الدراسة في مؤسسات التعليم العالي الحكومية : .....

- جامعة السلطان قابوس / كليات العلوم التطبيقية / كليات التقنية

كلية الدراسات المصرفية والمالية / كلية العلوم الشرعية / الجامعات والكليات الخاصة .

ملاحظة (ماعداء كلية عمان الطبية (الطب عام) (الصبيلة)، وكلية عمان لطب الإنسان).

ثانياً : الأوراق الثبوتية المطلوبة :

- شهادة الثانوية العامة مصدقة من الجهات المعنية في بلده

- شهادة الميلاد

- شهادة حسن السيرة والسلوك

- نسخة من جواز السفر الإلكتروني

- صور شمسية

- نسخة من بطاقة المقيم إن وجدت

- تقرير طبي

\* ملاحظة : الطالب الذي يتم قبوله ضمن البرنامج العماني للتعاون الثقافي والعلمي من خارج السلطنة يفتح

حساب بنكي لدى أحد البنوك العاملة بالسلطنة حتى يتم تحويل مخصصاته المالية

رقم بطاقة المقيم : .....

صلة القرابة : .....

رقم هاتف ولي الأمر : .....

رقم الجواز : .....

نقال : .....

نقال : .....

هاتف في الحالة الطارئة : .....

..... ( ٤ )

..... ( ٣ )

..... ( ٢ )

البريد الإلكتروني : .....



رقم الطلب

## استمارة طلب تقييم مؤهلات

الاسم كما هو وارد في الشهادة رقم جواز السفر ( لغير العمانيين ) او البطاقة الشخصية (للعمانيين) الجنسية تاريخ الميلاد مسمى الشهادة نوع الشهادة عدد السنوات الدراسية التي أتمها صاحب الطلب اسم المدرسة الدولة التابعة لها المدرسة الجهة الرسمية التي طلبت معادلة الشهادة البريد الالكتروني رقم الهاتف ملاحظات هامة: • يبرز مقدم الطلب ما يثبت شخصيته • تقوم الوزارة بوقف محاملة المعادلة أو سحب وثيقة المعادلة وتحويل صاحبها إلى الجهات القضائية المختصة إذا اتضح أن الأوراق المقدمة إليها غير صحيحة وغير قانونية. • يتم إرجاع أصول الشهادات إلى صاحب العلاقة بعد تدقيقها . • يتم دفع رسم إصدار شهادة المعادلة ( 5 ريال ) .  أنا الموقع اسمي أدناه أشهد أن جميع المعلومات والوثائق الواردة في هذا الطلب صحيحة وقانونية.  اسم مقدم الطلب _____ التوقيع _____ التاريخ _____	الاسم كما هو وارد في الشهادة رقم جواز السفر ( لغير العمانيين ) او البطاقة الشخصية (للعمانيين) الجنسية تاريخ الميلاد مسمى الشهادة نوع الشهادة عدد السنوات الدراسية التي أتمها صاحب الطلب اسم المدرسة الدولة التابعة لها المدرسة الجهة الرسمية التي طلبت معادلة الشهادة البريد الالكتروني رقم الهاتف ملاحظات هامة: • يبرز مقدم الطلب ما يثبت شخصيته • تقوم الوزارة بوقف محاملة المعادلة أو سحب وثيقة المعادلة وتحويل صاحبها إلى الجهات القضائية المختصة إذا اتضح أن الأوراق المقدمة إليها غير صحيحة وغير قانونية. • يتم إرجاع أصول الشهادات إلى صاحب العلاقة بعد تدقيقها . • يتم دفع رسم إصدار شهادة المعادلة ( 5 ريال ) .  أنا الموقع اسمي أدناه أشهد أن جميع المعلومات والوثائق الواردة في هذا الطلب صحيحة وقانونية.  اسم مقدم الطلب _____ التوقيع _____ التاريخ _____
	الشهادة الكرتونية الاصلية + كشف الدرجات ، و نسختين لكل منهما . الشهادة السابقة للشهادة المراد تقييمها مع نسختين منها . تصديق وزارة التربية أو المؤسسة التعليمية التي أصدرت الشهادة تصديق وزارة الخارجية وسفارة السلطنة أو تصديق الملحقة الثقافية العمانية في الدولة التي أصدرت الشهادة تصديق سفارة الدولة بالسلطنة ووزارة الخارجية العمانية في حال كون الشهادة من المدارس الدولية رسالة رسمية من الجهة التي طلبت معادلة الشهادة ترجمة الشهادات الأجنبية إلى اللغة العربية أو الانجليزية ترجمة قانونية وتصديقها من الجهات المذكورة أعلاه و نسختين منها . نسخة من جواز سفر صاحب الشهادة (لغير العمانيين) أو البطاقة الشخصية (للعمانيين) • ضرورة حضور صاحب العلاقة شخصيا لتقديم الطلب .

متطلبات أخرى	الهند	باكستان	تتانيا	اوغندا
1000 روبية هندية	1400 روبية باكستانية + صورتين شخصيتين	الشهادة الاصلية	100 + ريال سعودي	الشهادة الاصلية

الإجراء:

التاريخ:

للاستعمال الرسمي فقط



صورة  
للخصيه  
ملونه

استمارة طلب بطاقة العلاج المجاني  
(خاصة للتقديم لوزارة الصحة بالسلطنة)

أولاً: بيانات الطالب		
الاسم:	تاريخ الميلاد:	
الجنسية:	رقم الجواز:	
رقم بطاقة المقيم:	تاريخ انتهاء المنحة:	
تاريخ بداية المنحة:	الجهة المشرفة:	دائرة البعثات الداخلية
المؤسسة التعليمية:	جهة التمويل الفرعية:	وزارة التعليم العالي
جهة التمويل:	البرنامج العماني للتعاون الثقافي والعلمي	

ثانياً: بيانات ولي أمر الطالب (بسلطنة عمان إن وجد)		
اسم ولي الأمر:	مقر الإقامة:	
صلة القرية:	رقم الجواز:	
رقم بطاقة مقيم:	مقر العمل:	
رقم الهاتف:		

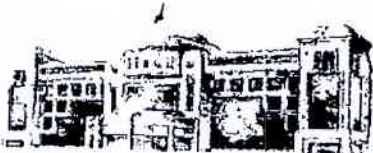
ثالثاً: الأوراق الثبوتية المقدمة من الطالب:	
١	جواز سفر
٢	بطاقة مقيم
٣	صور شمسية (٢) خلفية زرق
٤	التأشيرة

رأبها: إقرار الطالب، أقر أنا الموقع أدناه على هذا بصحة جميع البيانات المذكورة أعلاه وتحت مسؤوليتي ، وفي حالة خلاف ذلك اتحمل ما يترتب عليه من اجراءات عدم ثبوت صحتها .. سوف يتم إعادة بطاقة العلاج المجانية للمؤسسة التعليمية بعد انتهاء المنحة او المدة الدراسية.

مدير دائرة البعثات  
يعتمد،،،

المؤسسة التعليمية  
يعتمد،،،

توقيع مقدم الطلب ،،،





**Qualification Evaluation Application**

To be filled in by the applicant

Name (as in Certificate)   
Passport No (Non Omanis)/ID card No ( Omanis)   
Nationality  Date of birth   
Certificate   
Type of certificate  General ☐ Vocational ☐  
No of studying years completed by the applicant   
Name of school  Government ☐ Private ☐  
Country where the school is located   
Graduation year   
Institution requesting Equalization   
E-mail  Phone No

**Points to be noted**

- The applicant should show proof of identity.
- The Ministry has the right to send unauthentic certificates to the authorities concerned.
- The original certificates will be returned after being checked.
- A fee of five Omani Rials will be charged for an equivalent certificate.

**I confirm the authenticity of the above documents and information**

Name  Signature  Date

Required Attachments

- The original certificate + transcript with two photocopies for each
- The original certificates of the pre-certificate stage with two photocopies
- Attestation of the certificate by the Ministry of Education or the educational institution issuing the certificate
- Attestation by the Ministry of Foreign Affairs + Attestation by the Embassy of Oman OR the attestation by the Cultural Attaché of Oman in the country issuing the certificate
- Attestation of the relevant country's embassy and the Ministry of Foreign Affairs of Oman if the certificate is from an international school.
- An official letter from the institution requesting equalization
- Authorized translation of the certificates into English or Arabic with attestation from the authorities mentioned above with two photocopies
- A photocopy of a valid passport (Non Omanis) or ID card ( Omanis)
- The applicant should present himself to submit the papers .

Other requirements	India	Pakistan	Tanzania	Uganda
	1000 INR	1400 PKR + 2 photos	Original Certificate	Original Certificate +100 SAR

For official use only

**Procedure:**

**Date:**