



## معلومات عامة وشروط التقدم على المنح الدراسية المجانية

### جامعة بني سويف

بشأن الإعلان عن منح مجانية للألتحاق بشعب اللغات و البرامج الجديدة في إطار نظام التكافل و الخدمة المجتمعية لجميع فئات المجتمع، و مشاركة أبنائنا في برامج وشعب اللغات بجامعة بني سويف المتميزة، وإثراء روح المحبة بين أبناء المجتمع المصري ودعم غير القادرين في أي منظومة أكاديمية، و زيادة أئتمائهم لوطنهم وفتح سبل رسمية للاستفادة بهذه القدرات الشابة، وذلك على النحو التالي:

أولاً: منح الألتحاق بشعب اللغات والبرامج الجديدة طبقاً للجدول المرفق، هي منح مجانية ١٠٠%.

ثانياً: عدد المنح يحدد سنوياً من خلال اللجنة العليا لشعب اللغات و البرامج الجديدة و في ضوء الأعداد التي تقبلها الكليات لكل برنامج أو شعبة لغات بالكلية في كل عام أكاديمي جديد، وهي منح تخصص بأسم الحاصلين عليها، وتمول كاملة من جهات أو شخصيات عامة أو أفراد، بناءً على موافقة مجلس جامعة بني سويف، ويعلن عنها في حفل تسليم المنح رسمياً في وجود الجهات أو الأفراد المانحين.

ثالثاً: تمنح هذه المنح بنظام التخصيص وبناءً على طلبات التقدم لها، وبناءً على المعايير التالية (لغير القادرين) من الفئات التالية:

- أبناء الشهداء من القوات المسلحة، و الشرطة المدنية و المدنيين.
- أبناء العاملين من منسوبي الجامعة.
- من ذوي الاحتياجات الخاصة، أو أصحاب الهمم (طبقاً لطبيعة الدراسة أو الكلية).
- أوائل الثانوية عامة و الدبلومات الفنية من محافظة بني سويف.
- المتميزين رياضياً، أو في أي مهارة أخرى، أو الحاصلين على بطولات أو جوائز تميز.

رابعاً: يعلن عن هذه المنح بموقع الجامعة الإلكتروني و/أو أي طرق إعلان رسمية أخرى، بشروط الألتحاق بها والمعلن عنها، و استيفاء المستندات المطلوبة، وهي كالآتي:

١. استكمال استمارة البيانات كاملة، و اعتمادها من إدارة شعبة اللغة/البرنامج بالكلية، ومختومة.
٢. صورة بطاقة ترشيح الطالب (ثانوية عامة حديثة ٢٠٢٠م).
٣. صورة من بيان درجات الطالب بالثانوية العامة.
٤. صورة بطاقة الرقم القومي للطالب، وشهادة الميلاد.
٥. صورة بطاقة الرقم القومي لولي الأمر.
٦. بيان حالة ولي الأمر، أو مفردات مرتب حديث.
٧. شهادة إثبات فيما يخص الشهداء، أو التميز الرياضي، أو التميز في أي مجالات أخرى. (اختياري)
٨. أي مرفقات أخرى يراها المتقدم للمنحة. (اختياري)

(ملحوظة: يجب أن يكون الطالب مقيد في الكلية التي بها برنامج، ولا يجوز التحويل للحصول على المنحة من كلية إلى أخرى، و يجب أن يستوفى الطالب الشروط الداخلية للألتحاق بشعب اللغات أو البرامج الجديدة قبل التقدم للمنحة).

خامساً: تستقبل جميع الطلبات ومتطلبات التقدم للمنحة مستوفاة بمكتب السيد الأستاذ الدكتور/ المنسق العام لشعب اللغات و البرامج الجديدة - المبنى الإداري - الدور الثالث (١٠ ص - ١ ظهراً) من يوم الأحد ١١/١ حتى يوم الخميس ٢٠٢٠/١١/٥م، وتقوم اللجنة العليا بدراستها، ولجنة الحق بالتعاون مع أي جهة بالجامعة أو خارجها للتأكد من استحقاق المنح أعلاه.

سادساً: جميع طلبات التقدم تعامل بسرية تامة، وتحت إشراف مباشر للسيد الأستاذ الدكتور/ رئيس الجامعة (رئيس اللجنة العليا لشعب اللغات و البرامج الجديدة).

أطيب تحياتي،،، جامعة بني سويف



جمهورية مصر العربية  
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي  
جامعة بني سويف  
مكتب المنسق العام للشعب و البرامج الجديدة



## بيان بتوزيع المنح (٢٧) المقترحة بشعب اللغات و البرامج الجديدة - جامعة بني سويف (مرحلتى البكالوريوس/الدراسات العليا)

| القطاع                                     | م  | الكلية / المعهد                      | اسم البرنامج الجديد                                    | عدد سنوات الدراسة | عدد المنح المستهدفة |
|--------------------------------------------|----|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| قطاع العلوم الإنسانية (التربوية و الأدبية) | ١  | كلية التجارة                         | برنامج المحاسبة والتمويل الدولي                        | ٤ سنوات           | ٣                   |
|                                            | ٢  | كلية الحقوق                          | شعبة اللغة الفرنسية                                    | ٤ سنوات           | ٢                   |
|                                            | ٣  | كلية الاقتصاد والعلوم السياسية       | شعبة اللغة الإنجليزية                                  | ٤ سنوات           | ٢                   |
|                                            | ٤  | كلية الآداب                          | برنامج علم النفس الأكاديمي                             | ٤ سنوات           | ١                   |
|                                            |    |                                      | برنامج المساحة ونظم المعلومات الجغرافية                | ٤ سنوات           | ١                   |
|                                            | ٥  | كلية الإعلام                         | شعبة اللغة الإنجليزية                                  | ٤ سنوات           | ١                   |
|                                            | ٦  | كلية التربية                         | برنامج إعداد معلم الأحياء باللغة الإنجليزية            | ٤ سنوات           | ١                   |
|                                            |    |                                      | برنامج إعداد معلم المرحلة الابتدائية باللغة الإنجليزية | ٤ سنوات           | ١                   |
| قطاع العلوم التطبيقية                      | ٧  | كلية الصيدلة                         | برنامج الصيدلة الإكلينيكية                             | ٥ سنوات           | ١                   |
| قطاع العلوم الأساسية                       | ٨  | كلية علوم الملاحة و تكنولوجيا الفضاء | برنامج العلوم التطبيقية للفضاء و الملاحة               | ٥ سنوات           | ٢                   |
|                                            | ٩  | كلية العلوم                          | برنامج الميكروبيولوجي - الكيمياء الحيوية               | ٤ سنوات           | ٣                   |
|                                            | ١٠ | كلية علوم الأرض                      | برنامج الجيولوجيا الهندسية                             | ٤ سنوات           | ٤                   |
|                                            | ١١ | كلية الحاسبات و الذكاء الاصطناعي     | برنامج المعلوماتية الطبية                              | ٤ سنوات           | ٣                   |
| الأجمالي                                   |    |                                      |                                                        |                   | ٢٥                  |
| منح الدراسات العليا                        |    |                                      |                                                        |                   |                     |
|                                            | م  | اسم المعهد/الكلية                    | ماجستير أو دكتوراة                                     | العدد الكلي للمنح |                     |
| ١                                          |    | معهد أبحاث النباتات الطبية و العطرية | ١                                                      | ١                 |                     |
| ٢                                          |    | معهد أبحاث تطبيقات الليزر            | ١                                                      | ١                 |                     |
| الأجمالي                                   |    |                                      |                                                        |                   | ٢                   |

- المصروفات أعلاه كاملة بالمصروفات النظامية المقررة (الإدارية) طبقاً لما يرد سنوياً من المجلس الأعلى حسب طبيعة القطاعات العلمية.
- المنح أعلاه مستمرة طبقاً لأعوام الدراسة (٤-٥) سنوات طبقاً للوائح البرامج المخصصة.



## استمارة بيانات للمنح الدراسية المجانية بشعب اللغات و البرامج الجديدة - جامعة بني سويف

|                                                                                     |                                                                                            |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| صورة<br>٤ X ٦                                                                       | الاسم رباعي: .....                                                                         |                          |
|                                                                                     | الرقم القومي للطالب: .....                                                                 | تاريخ الميلاد: / /       |
|                                                                                     | محل السكن: .....                                                                           |                          |
|                                                                                     | الرقم القومي لولي الأمر: .....                                                             |                          |
|                                                                                     | وظيفة ولي الأمر: .....                                                                     |                          |
| رقم المحمول للطالب: .....                                                           |                                                                                            | البريد الإلكتروني: ..... |
| ينطبق على المتقدم شرط أحد الفئات التالية:                                           |                                                                                            |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                            | أبناء الشهداء من القوات المسلحة، و الشرطة المدنية و المدنيين                               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | من ذوي الاحتياجات الخاصة، أو أصحاب الهمم (طبقاً لطبيعة الدراسة أو الكلية)                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | المتميزين رياضياً، أو في أي مهارة أخرى، أو الحاصلين على بطولات أو جوائز تميز               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | أبناء العاملين من منسوبي الجامعة                                                           | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | أوائل الثانوية عامة و الدبلومات الفنية من محافظة بني سويف                                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | أخرى: .....                                                                                | <input type="checkbox"/> |
| بيانات تملئ بواسطة إدارة شؤون التعليم و الطلاب بالكلية:                             |                                                                                            |                          |
| تشهد كلية ..... ، بأن الطالب: .....                                                 |                                                                                            |                          |
| الحاصل على مجموع درجات: ( ) بنسبة مئوية: ( ) ، شعبة: ( )                            |                                                                                            |                          |
| ودرجة اللغة الأجنبية الأولى: ( ) و % ( ) ، ودرجة اللغة الأجنبية الثانية ( ) و % ( ) |                                                                                            |                          |
| مقيد بالفرقة الأولى ٢٠٢٠ م بالكلية، وبياناته صحيحة. يعتمد،،،                        |                                                                                            |                          |
| مدير شؤون التعليم و الطلاب                                                          |                                                                                            |                          |
| تحريراً في: / / ٢٠٢٠ م                                                              |                                                                                            |                          |
| الاسم و التوقيع: .....                                                              |                                                                                            |                          |
| بيانات تملئ بواسطة إدارة شعبة اللغة أو البرنامج الجديد بالكلية/المعهد:              |                                                                                            |                          |
| تشهد إدارة شعبة اللغة/البرنامج الجديد ( ) بكلية ( )                                 |                                                                                            |                          |
| بأن الطالب: ..... ، ينطبق عليه شروط الألتحاق بشعبة اللغة/البرنامج الجديد بالكلية.   |                                                                                            |                          |
| اسم و توقيع المدير الإداري: .....                                                   |                                                                                            |                          |
| اسم و توقيع د.منسق الشعبة/البرنامج: .....                                           |                                                                                            |                          |
| يعتمد،،،                                                                            |                                                                                            |                          |
| أ.د. عميد الكلية (رئيس لجنة الإشراف)                                                |                                                                                            |                          |
| مراجعة و استلام الطلبات بواسطة مكتب أ.د. المنسق العام لشعب اللغات و البرامج الجديدة |                                                                                            |                          |
| <input type="checkbox"/>                                                            | استكمال استمارة البيانات كاملة، و اعتمادها من إدارة شعبة اللغة/البرنامج بالكلية، و مختومة. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | صورة من بيان درجات الطالب بالثانوية العامة.                                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | صورة بطاقة الرقم القومي للطالب، و شهادة الميلاد.                                           | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | صورة بطاقة الرقم القومي لولي الأمر.                                                        | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | بيان حالة ولي الأمر، أو مفردات مرتب حديث.                                                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | شهادة إثبات فيما يخص الشهداء، أو التميز الرياضي، أو التميز (اختياري)                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                            | أي مرفقات أخرى يراها المتقدم للمنحة. (اختياري)                                             | <input type="checkbox"/> |
| تاريخ استلام الطلب: / / ٢٠٢٠ م                                                      |                                                                                            |                          |
| اسم المستلم: .....                                                                  |                                                                                            |                          |
| توقيعه: .....                                                                       |                                                                                            |                          |