

مذكرة

بشأن منح اللقب العلمي لوظيفة أستاذ مساعد بقسم

من بين المدرسين بالكلية

طبقا للمادة 69 من القانون 49 لسنة 1972

- اسم المرشح ثلاثيا:
- تاريخ ومحل الميلاد: مركز/قسم: محافظة:
- عنوان الإقامة:
- رقم التليفون:
- الدرجات العلمية الحاصل عليها:
 - ✓ بكالوريوس العلوم الصيدلية من كلية الصيدلة - جامعة عام
 - ✓ ماجستير في العلوم الصيدلية (تخصص) عام - جامعة حلوان
 - ✓ دكتوراة الفلسفة في العلوم الصيدلية (تخصص) عام - جامعة حلوان
- تاريخ تعيين المرشح في الوظائف السابقة:
 - ✓ معيد بتاريخ مدرس مساعد بتاريخ مدرس بتاريخ
- قرار اللجنة العلمية:
- رأي مجلس القسم:
- رأي مجلس الكلية:

رئيس القسم أ.د. /
عميد الكلية أ.د. /

للعرض على السيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة

برجاء التفضل بالموافقة على عرض موضوع منح السيد الدكتور / , اللقب
العلمي لوظيفة أستاذ مساعد بقسم بكلية الصيدلة - جامعة حلوان على مجلس الجامعة.

رئيس الجامعة

التوقيع/

أ.د. / السيد إبراهيم قنديل

لواء/ محمد عبدالحفيظ أبوشقة
أمين عام الجامعة