



6-2-2020

فوتو سجايل

الاسم رباعي باللغة العربية: ولاء صلاح وحيد خيال
الاسم رباعي باللغة الإنجليزية: Walaa Salah Waheed Khayat
الجنسية: مصرية تاريخ الميلاد: 1988.11.15
النوع: أنثى الرقم القومي: 8 30 88 0 1 1 1 0 8 8 8

محل الميلاد: الإطارب العربي / أبو دوى الحالة الاجتماعية: متزوجة
محل الإقامة داخل البلاد: مدينة الجيزة / حي النور
رقم المصوّل: 01025894145 رقم الهاتف: 01025894145
البريد الإلكتروني: Walaa.S.Khayat@gmail.com
رقم جواز السفر: تاريخ وجّه إصداره:
وظيفة الطالب إذا كان يعمل: جهة العمل:
عنوان جهة العمل:

المؤهلات الدراسية الحاصل عليها:

بكالوريوس / إقتصاد: تاريخه: التقدير: جيد جداً جهة الحصول عليه: جامعة عين شمس
ببلوم: تاريخه: التقدير: جهة الحصول عليه:
ماجستير: تاريخه: التقدير: جهة الحصول عليه:
دكتوراه: تاريخه: التقدير: جهة الحصول عليه:
أخرى: تاريخه: التقدير: جهة الحصول عليه:
الدرجة المراد الحصول عليها: ماجستير مهني التاريخ: التقدير: جهة الحصول عليه: الزمامة المصرية
التخصص العام: التخصص الدقيق:
المورد المالي: (تمويل ذاتي / تمويل جهة العمل / أخرى تنكر)

الشهادات اللازم الحصول عليها:

شهادة FDTC: الجهة المنظمة: الدرجة:
شهادة TOFEL/ ILTS: الجهة المنظمة: الدرجة:

إقرار

أقر بصحة البيانات الموضحة؛ كما أقر بالتفرغ الكامل للدراسة، كما أقر بأنني غير مسجل لأي درجة مهنية أو أكاديمية أخرى في جمهورية مصر العربية.

تحريراً في: 13/12/2021 توقيع الطالب: ولاء صلاح وحيد خيال

رأي الدراسات العليا معتمدا بالخاتم الاسم: الوظيفة: التوقيع:

رأي المعهد معتمدا بالخاتم الاسم: أ.د. / الوظيفة: التوقيع:

* (ملحوظة هامة) هذه الاستمارة تعتبر لاجية ما لم يتم استيفاء جميع بياناتها بما فيها البيانات الخاصة بالاعتماد.