



بوابة القبول الموحد الإلكتروني للمرافق التعليمية
التابعة للخدمات الطبية للقوات المسلحة

Welcome Ermsadmin!
[Log Out]
ChangePassword
Erms Administrator [ALL]

HOME

ERMS

APPLICATION FORM

نموذج طلب الالتحاق

المرفق التعليمي	اختر	نوع البرنامج	لدرجتي البكالوريوس والدبلوم
البرنامج	اختر	سنة تقديم طلب الالتحاق	2014

REMARKS: PLEASE FILL THE FIELDS IN ARABIC & ENGLISH AS STATED

ملاحظة : يرجى تعبئة الحقول حسب اللغة المينة آراءها

Do Not Use Special Symbols in English Name (such as , , " , ")

تكتب الاسماء باللغة الانجليزية بدون إضافة احرف خاصة مثل الفواصل لا و الشرطة او

بيانات الطالب

رقم التسجيل	
الاسم الرباعي باللغة العربية	الاسم الاول اسم الاب اسم الجد اسم العائلة
الاسم الرباعي باللغة الانجليزية	full name in english
العقد / العائلة	
القبيلة (ان وجدت وحسب الهوية الوطنية)	
الجنسية	اختر
الجنس	اختر
تاريخ الميلاد بالهجري	yyyy/mm/dd <بالميلادي>
مكان الميلاد	اختر أخرى / اكتبها
المدينة (مقر السكن)	اختر أخرى / اكتبها
المنطقة-السكن	اختر أخرى / اكتبها
العديبة التي ينتمي إليها اصلا	اختر أخرى / اكتبها
رقم سجل الأسرة	
تاريخ اصدار سجل الأسرة هـ	مثال : 1412/02/20
مصدر سجل الأسرة	اختر أخرى / اكتبها
رقم السجل المدني للطالب	
تاريخ انتهاء بطاقة الهوية الوطنية هـ	مثال : 1412/02/20
رقم الحساب بنك الاهلي	
هل فصلت سابقا لاسباب اكلاديمية او ناديبية؟	اختر

المعلومات الشخصية

الحالة الاجتماعية

اختر

الاسم الرباعي الزوج/الزوجة

مكان الميلاد

الجنسية

عدد الأطفال (إن وجد)

اختر

STUDENT'S FATHER INFORMATION

بيانات الأب للطالب

الاسم الرباعي

الجنسية

اختر

مكان الميلاد

رقم السجل المدني للأب

اختر أخرى / أكتبها

مكان النشأة

مكان الإصدار

اختر أخرى / أكتبها

STUDENT'S MOTHER INFORMATION

بيانات الأم للطالب

الاسم الرباعي

الجنسية

اختر

الفخذ / العائلة

مكان الميلاد

اختر أخرى / أكتبها

القبيلة

مكان النشأة

اختر أخرى / أكتبها

رقم السجل المدني للأم

STUDENT'S GRANDFATHER INFORMATION

بيانات جد الطالب - للأب

الاسم الرباعي

مكان الميلاد

اختر أخرى / أكتبها

الجنسية

مكان النشأة

اختر

رقم السجل المدني جد الطالب-لأب

STUDENT'S GRANDMOTHER INFORMATION

بيانات جدة الطالب - للأم

الاسم الرباعي

مكان الميلاد

اختر أخرى / أكتبها

الجنسية

اختر

رقم السجل المدني جدة الطالب-لأم

SECONDARY SCHOOL INFORMATION

بيانات الثانوية

قسم الثانوية العامة

المعدل التراكمي (العام)

اختر

مصدر الشهادة

التقدير

اختر

اسم المدرسة

سنة الحصول عليها هـ

اختر

المنطقة التعليمية

مدينة المدرسة

اختر أخرى / أكتبها

STUDENT'S SCHOOL INFORMATION

بيانات الطالب المدرسية

المؤهل العلمي اسم المدرسة *

المدينة *

سنة الالتحاق بالهجري *

سنة التخرج بالهجري *

ابتدائي *

متوسط *

ثانوي *

أخرى

QIYAS CENTER INFORMATION

بيانات اختبارات مركز القياس

في حال اعتراضك على علامة القدرات / التحصيلي يجب عليك أن ترسل إيميل مرفق به وثيقة تثبت صحة علامتك. (reg@psmchs.edu.sa)

الدرجة الكلية لاختبار القدرات العامة

درجة اختبار التحصيل العلمي

ENGLISH PROFICIENCY TEST (IF ANY)

اختبار إتقان اللغة الإنجليزية (إن وجد)

أن تكون الطالبة قد اجتازت أحد الاختبارات القياسية التالية لإجادة الإنجليزية

<input type="text"/>	علامة الـ IELTS	<input type="text"/>	علامة التوفل TOEFL
<input type="text"/>	علامة ستيب STEP	<input type="text"/>	علامة التوفل بالكمبيوتر CBT
		<input type="text"/>	علامة التوفل بالانترنت IBT

CURRENT WORK INFORMATION

معلومات العمل الحالي

<input type="text"/>	تاريخ التعيين بالهجري	<input type="text"/>	هل تعمل حالياً؟
<input type="text"/>	طريقة التوظيف	<input type="text"/>	الرقم الوظيفي
<input type="text"/>	المميزات (الراتب و الامتيازات)	<input type="text"/>	مسمى الوظيفة
<input type="text"/>	رقم بطاقة التسجيل المهني	<input type="text"/>	مكان العمل/المعهد
		<input type="text"/>	اكتب المستشفى/المعهد اذا لم يكن في القائمة

PREVIOUS WORK INFORMATION (IF ANY)

بيانات العمل السابق (إن وجد)

اسم الجهة	مسمى الوظيفة	اسباب ترك العمل	تاريخ بدء العمل هـ	تاريخ ترك العمل هـ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADDRESS OF MILITARY RELATIVES FOR STUDENT

عنوان الاقرباء العسكريين والبدء بالأقرب للطلاب (إن وجد)

الاسم رباعيا	الرتبة	الوحدة التي يعمل بها	صلة القرابة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FOR MILITARY SCHOLARS ONLY*

خاص بالمبتعثين العسكريين بالكلية فقط*

<input type="text"/>	الرتبة	<input type="text"/>	الرقم العسكري
<input type="text"/>	الوحدة	<input type="text"/>	الاسم الرباعي

STUDENT'S REFERENCE INFORMATION

عناوين إثنين من أقرباء الطالب

القريب الثاني	القريب الاول	الاسم
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	صلة القرابة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	العنوان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	هاتف المنزل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	الجوال

STUDENT'S CONTACT INFORMATION

العنوان الدائم للطالب

<input type="text"/>	سبب الخروج	<input type="text"/>	العنوان
<input type="text"/>	الجوال	<input type="text"/>	الرمز البريدي

ACKNOWLEDGMENT

تعهد

أتعهد بأن جميع البيانات المدونة في هذا النموذج صحيحة تماما، و إذا اتضح خلاف ذلك فسوف اكون عرضة للجزاء والفصل من الكلية

CANCEL الغاء

PRINT طباعة

SUBMIT ادخال

[PSMCHS](#) | [RMH](#) | [PSHRC](#) | [AFHSR](#) | [NWAFH](#) | [KKMCH](#) | [SELF SERVICES](#)



Educational Records Management System
All Rights Reserved © 2012 - 2013
Developed By: Khurshid Iqbal Muhammad Bashir