|  |
| --- |
| العام الجامعي 2025-2026 |
| الرقم المتسلسل (خاص بالادارة) |  | رقم الامتحان (خاص بالادارة) |  |

**يرجى اختيار الفرع من خلال وضع علامة X في الخانة المناسبة**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاول** | **الثاني** | **الثالث** | **الرابع** | **الخامس** | **السادس** |
|  | **الحدث** |  | **الفنار** |  | **طرابلس** |  | **زحلة** |  | **صيدا** |  | **عين وزين** |
|  |  |  |  |  |  |  | **راشيا** |  |  |  |  |

**يرجى مراجعة لائحة الاختصاصات (صفحة 3) ثم اختيار اختصاص واحد من خلال وضع علامة X في الخانة المناسبة.**

**الرجاء التأكد من أن الاختصاص المطلوب مع لغة التدريس موجود في الفرع الذي تودون التسجيل فيه.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | العلوم التمريضية – فرنسي |  | العلوم التمريضية – انكليزي |  | العلوم المخبرية - فرنسي |
|  | العلاج الفيزيائي – فرنسي |  | العلاج الفيزيائي- انكليزي |  | القبالة القانونية - فرنسي |
|  | القبالة القانونية – انكليزي |  | العمل الصحي الاجتماعي - فرنسي |  | العمل الصحي الاجتماعي - انكليزي |
|  | تقويم النطق – فرنسي |  | تقويم النطق – انكليزي |  | العلاج الانشغالي – فرنسي |
|  | الصحة والبيئة – فرنسي |  | علم التغذية والحمية – فرنسي |  | علم التغذية والحمية – انكليزي |
|  | علوم الاشعة – فرنسي |  | علوم الاشعة – انكليزي |  | التأهيل النفسي الحركي – فرنسي |
|  | البصريات ومدى قياس النظر – انكليزي |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم الثلاثي (باللغة العربية)\* |  |
| الاسم الثلاثي (باللغة الاجنبية) |  |
| اسم الام وشهرتها \* |  |
| محل الولادة \* |  | تاريخ الولادة\* |  |
| الجنسيــــة |  | اللبنانية  |  | غير ذلك (حدد)  |
| العنوان الحالي |  |
| رقم الهاتف الخليوي |  | رقم هاتف ثانٍ |  |
| البريد الالكتروني |  |
| الشهادة الحائز عليهاأو فرع البكالوريا المسجل فيه للعام 2024-2025  |  | **علوم عامة** |  | **علوم الحياة** |  | **الاجتماع والاقتصاد** |  | **الاداب والانسانيات** |
| **□ غيرها (معادلة) حدد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **طابع بقيمة /50,000/ل.ل.** | **اسم وتوقيع الطالب** |
|  |
| **رئيس قسم شؤون الطلاب** | **امين سر الكلية**  |
|  |  |

\*يرجى ملء طلب الاشتراك وفق المعلومات الواردة في اخراج القيد

**تعهد تسجيل الطالب**

|  |
| --- |
| أنا الموقع أدناه (الإسم الثلاثي للطالب)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ أتعهّد بأن أتسجل، في حال كنت مقبولاً، في كلية الصحة العامة - الفرع ........ للعام الجامعي 2025-2026 قسم\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تحت طائلة فقدان حقي في حال التخلف وذلك **ضمن المهلة التي ستحدد من قبل العمادة عند اعلان النتائج**. |
| **تعليمــــــات هامـــــــة** |
| 1. لا يعتبر الطالب مقبولا الا **بعد اجتيازه المقابلة الشفهية.**
2. نحيط الطلاب الراغبين بالانتساب الى كلية الصحة العامة علما بأن **الحضور الزامي** وأن اختصاصات الكلية تتطلب أعمالا تدريبية ملزمة تشمل:

التدليك اليدوي ، العناية الكاملة بالمرضى من كلا الجنسين وهذا الأمر هو جزء اساسي من عملية اتقان المهنة والإلمام بالاختصاص اضافةً إلى التدريب الليلي والمخيمات لبعض الاختصاصات.1. على الطلاب الالتزام بمراكز التدريب التي يؤمنها القسم واحترام قوانين وخصوصيات هذه المراكز.

لذلك يرجى أخذ العلم والالتزام بمضمون ما تقدم. |
| **خاص بمباراة الدخول لقسميّ تقويم النطق والتأهيل النفسي الحركي** |
| لا يعتبرالطالب ناجحاً في مباراة الدخول لقسميّ تقويم النطق والتأهيل النفسي الحركي الا بعد خضوعه لإمتحان شفهي مع لجنة متخصصة، وذلك بهدف تقييم القدرات اللغوية ومهارات التواصل المؤهلة للانتساب الى هذين القسمين.يستدعى عدد محدد من الطلاب الناجحين في إمتحان الدخول الخطي للخضوع للامتحان الشفهي الذي سيجرى في عمادة كلية الصحة العامة، الفنار في موعد يحدد عند صدور نتائج الإمتحان الخطي. |
| اسم الطالب وتوقيعه | التاريخ |
|  |  |

**لائحة الاختصاصات في كلية الصحة العامة بحسب الفرع ولغة التدريس**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاختصاص | **Spécialisation****Speciality** | **Section Branch** | **Langue d’enseignement Language** |
| العلوم التمريضية | **Sciences Infirmières** | **1-2-3-4-5-6** | **Français** |
| **Nursing Sciences** | **1-3-****4 & Rachaya****5-6** | **English** |
| العلوم المخبرية | **Sciences de Laboratoire** | **1-2-3-4-5** | **Français** |
| العلاج الفيزيائي | **Physiothérapie** | **1-2-3-5** | **Français** |
| **Physical Therapy** | **4-6** | **English** |
| القبالة القانونية | **Sage-Femme** | **1-2-3-****4-5** | **Français** |
| **Midwifery** | **Rachaya** | **English** |
| العمل الصحي الاجتماعي | **Travail Médico-Social** | **1-2-3-4-5** | **Français** |
| **Medical and Social Work** | **4-6** | **English** |
| تقويم النطق | **Orthophonie** | **2-4-5** | **Français** |
| **Speech Therapy** | **2-****Rachaya** | **English** |
| العلاج الانشغالي | **Ergothérapie** | **1** | **Français** |
| الصحة والبيئة | **Santé et Environnement** | **3** | **Français** |
| علم التغذية والحمية | **Nutrition et Diététique** | **2-3** | **Français** |
| **Nutrition and Dietetics** | **1** | **English** |
| علوم الاشعة | **Sciences Radiologiques** | **3-4-5** | **Français** |
| **Radiologic Sciences** | **1** | **English** |
| التأهيل النفسي الحركي | **Psychomotricité** | **2** | **Français** |
| البصريات ومدى قياس النظر | **Optics and Optometry** | **1** | **English** |

**المستندات التي يجب أن ترفق مع طلب التسجيل:**

* للطالب اللبناني: اخراج قيد جديد (2024 أو 2025) أو صورة عنه مصدقة من مأمور النفوس أو صورة مصدقة عن الهوية

للطالب غير اللبناني : افادة اقامة صالحة مصدقة من الامن العام اللبناني

* نسخة مصدقة عن شهادة البكالوريا اللبنانية أو ما يعادلها

أو صورة عن وثيقة الترشيح 2024-2025 أو افادة مدرسية للعام الدراسي 2024-2025

* صورة شمسية مصدقة من المختار (عدد 2)
* طابع أميري 50،000 ل.ل. (عدد 1)