

نموذج (3) طلب الترخيص

لإحداث جامعة خاصة

(مقر رئيسي - وفرع)

1. الاسم المقترح للجامعة:

2. الاسم المقترح لفرع الجامعة:

3. الأهداف:

4. إملأ الجدول بالبيانات الآتية:

الفرع	المقر الرئيسي	
		المحافظة
		المساحة (دونم) الحد الأدنى 200 دونم
		رأس المال (ل.س) الحد الأدنى 5 مليار
		نوع المؤسسة (الشكل القانوني للشركة مقدمة طلب الترخيص وفق قانون التجارة: مساهمة – محدودة المسؤولية – تضامن – توصية..)
		المنح الإضافية المقدمة لوزارة التعليم العالي (عدا المنح المخصصة للوزارة ، نسبة مئوية من أعداد الطلاب المقترح قبولهم)
		السكن الجامعي (نسبة مئوية من أعداد الطلاب المقترح قبولهم)

5- أ. المؤسس / المؤسسون: أفراد ❖

الرقم	اسم المؤسس	المؤهل العلمي	الوظيفة	سنوات الخبرة	الجنسية	محل الإقامة	نسبة المساهمة للمؤسسة التعليمية الخاصة)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

5- ب. المؤسس / شركة ❖

الرقم	اسم الشركة	نوع الشركة				مقر الشركة
		مساهمة	محدودة المسؤولية	تضامن	توصية	
1						
2						

6. الكليات والأقسام المراد افتتاحها / المقر الرئيسي:

الرقم	اسم الكلية أو الأقسام	الشهادة الثانوية المطلوبة	مدة الدراسة	عدد الطلاب المقترح قبولهم سنوياً
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ملاحظة : الحد الأقصى للطاقة الاستيعابية للجامعة عشرة آلاف طالب أو حسب مساحة الأرض 40م/طالب أيهما أصغر

7. الكليات والأقسام المراد افتتاحها / فرع الجامعة:

الرقم	اسم الكلية أو الأقسام	الشهادة الثانوية المطلوبة	مدة الدراسة	عدد الطلاب المقترح قبولهم سنوياً
1				
2				
3				
4				

ملاحظة 1 : الحد الأقصى أربع كليات

ملاحظة 2 : الطاقة الاستيعابية للفرع يجب ألا تتجاوز 30% من الطاقة الاستيعابية للمقر الرئيسي، أو حسب مساحة الأرض

40م/طالب أيهما أصغر

8. الإمكانيات البشرية المتاحة :

الفرع	المقر الرئيسي	
.....	عدد العاملين في الجامعة:
.....	- هيئة تعليمية:
		- إداريون:

9. مشاريع تعاون مبدئية أو مذكرات تفاهم مع جامعات معتمدة في بلدها وذات شهرة علمية متميزة تتضمن تقديم الدعم العلمي و الإداري أو المشاركة في تشغيل المؤسسة التعليمية الخاصة المطلوب ترخيصها:

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)
- (5)
- (6)

10. اسم المفوض بالتوقيع عن المؤسسة / مستنده/:

- (1)
- (2)
- (3)

11. الموطن المختار لمقدم الطلب:

..... المحافظة:
..... المدينة:
..... العنوان البريدي:

الهاتف:
الهاتف المحمول:
فاكس:
البريد الإلكتروني:

12. لقد اطلعت على قرار مجلس التعليم العالي رقم 249 تاريخ 13/5/2015 ، مع التأكيد على الالتزام بما ورد فيه وتطبيق أحكام المادة العاشرة منه في حال عدم التزامي بالتنفيذ، آخذاً بعين الاعتبار الظروف الحالية التي يمر بها الوطن.

دمشق،/...../2015

المفوض بالتوقيع

الاسم الثلاثي:

التوقيع:

المرفقات:

- إشعار بإيداع المبلغ بالمصرف
- إخراج قيد عقاري وأرقام العقارات المقترحة للجامعة والفرع خال من الإشارات المانعة للتصرف
- صورة عن ترخيص الشركة مقدمة الطلب في حال كان الطلب مقدم من شركة
- المستند القانوني لمقدم الطلب