



التاريخ : ٢٠٢٠/٦/٤

الموضوع بشأن البرامج الاستراتيجية في مجال علوم الفضاء وبناء الأقمار الصناعية

السيد الأستاذ الدكتور / أشرف طارق حافظ

نائب رئيس جامعة المنصورة لشئون الدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد ،،،،،

في إطار اهتمام وزارة التعليم العالي ببناء قدرات أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة وذلك من خلال مجموعة برامج تدريب عملي لخدمة الاهداف القومية والاستراتيجية للجامعات المصرية والمراكز البحثية في مجال علوم الفضاء وبناء الأقمار الصناعية وبإشارة إلى خطابنا السابق المؤرخ ٢٠٢٠/٣/٣ بشأن ترشيح عدد (٢) من شباب أعضاء هيئة التدريس أو الهيئة المعاونة في هذا المجال للتدريب بالبرنامج وذلك وفقاً للآتي :

• شروط الترشح

- ١- ان يكون من أعضاء هيئة التدريس أو الهيئة المعاونة (لا يشترط قضاء عامين بالخدمة بالنسبة للمعينين ، علماً بأن هذا الاستثناء خاص بتلك البرامج فقط)
- ٢- لن يقبل اي مرشح بالبرنامج إلا بخطاب ترشيح موقع من السيد أ.د. / رئيس الجامعة أو من سيادتكم
- ٣- مدة التدريب من أسبوعين وبحد اقصى ثلاثة اشهر وفقاً للغروض المقدمة من الجامعات الاجنبية
- ٤- لايجب لاي مرشح من مدة التدريب بعد انتهاء المدة المقررة

• الأوراق المطلوبة للتقدم

- ١- استمارة بيانات للمتقدم باللغة العربية معتمدة ومختومة بخاتم شعار الجمهورية من الجهة الموافدة
- ٢- الشهادة الجامعية الأولى على ان يكون المتقدم حاصل على تقدير جيد جداً على الأقل (أصل أو صورة طبق الأصل مختومة بشعار الجمهورية)
- ٣- أصل شهادة اللغة سارية عند تاريخ التقدم بالأوراق مع الحصول على ٥,٥ درجة في اختبار IELTS أو ٦٠ درجة في اختبار IBT تويفل
- ٤- خطاب موافقة جهة العمل للتقدم لهذا التدريب معتمد من أ.د. / رئيس الجامعة أو من سيادتكم
- ٥- صورة من بطاقة الرقم القومي
- ٦- صورة من شهادة الخدمة العسكرية مختومة صورة طبق الأصل من الجهة الموافدة
- ٧- صورة جواز السفر (على ان يكون الجواز صالح لمدة عام على الأقل)
- ٨- عدد ٣ استمارات استطلاع الرأي الامنى معتمد ومختوم بختم شعار الجمهورية



٩- استيفاء الاستمارات المرفقة :

- Attachment A : Institutional Application Form
- Attachment B : Individual training Candidates Application Form

نشرف ان نحيط بجدتكم علماً ان آخر موعد لتلقى الترشيحات هو ١٥ يوليو ٢٠٢٠ علماً ان وزارة التعليم العالي تتحمل كافة نفقات البرنامج وذلك من خلال البرتوكول الموقع مع البنك المصرية (البنك الاهلى المصرى وبنك مصر) وبفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

رئيس الإدارة المركزية

للبعثات والتمثيل الثقافى

٢٠٢٠
٢٠٢٠
٢٠٢٠

المتراس

(أ.د. / هيثم صفوت حمزة)



Attachment A

Institutional Application Form

Thank you for participating in the strategic programs of universities and research centers - funded by Egyptian banks.

Please fill out this form to consider the program

Application Deadline:

Name of Institute:

Head of the Institution:

Required Training Program:

Briefly describe the overall goals and priorities of the Institution as they relate to the training needs :



بنك أهل مصر



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

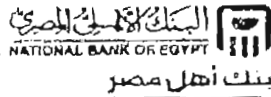


بنك مصر
BANQUE MISR

نعمل معاً من أجل مصر

Briefly describe the challenges facing the institution and the vision of the institution to address these challenges through training and how to benefit from training in the development of the service provided:

Please explain the selection process for the candidates and how the evaluation criteria (attachment C) were used to evaluate their applications (Please attach the evaluation results for each of the candidates):

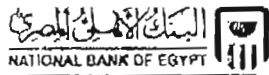


Going Back to the Same Position: If the trainees will return to the same positions in their work , what does the institution expect them to do differently or better as the result of their new skills/training?

Will they be expected to make any improvements in how their work operates, in its procedures? If so, please briefly (1-3 sentences or bullet points) explain:

Going to a New Position: If the trainees will begin a different positions as a result of the skills gained from the training received , please briefly explain the new position(s) and how the training makes them better qualified to assume the new position.

Training of Colleagues: When the training recipients return , does the Institution expect them to pass on the benefits of their training to others ? If so, briefly explain what steps the institution plans to take to ensure that such training takes place:



بنك أهل مصر

وزارة التخطيط العالي والبحث العلمي

بنك مصر

Will you attempt to make any improvements in how your operates in its procedures?
Briefly (in 1-3 sentences or bullet points) describe how you will do this.

Going to a New Position: If you plan to return to new position but, either immediately or later, briefly (in 1-3 sentences or bullet points) explain:

a) What is the new position?

b) How will the training make you better qualified to assume it?

I certify that the information given in this application is complete and accurate to the best of my knowledge.

Name: _____

Title: _____

Signature: _____

Date: _____



Attachment B

Individual training Candidates Application Form

Thank you for participating in the training activity.

Please fill out this form (type) to consider graduate scholarships for professionals.

Application Deadline:

Personal Information

First Name:	
Last Name:	
Date and Place of Birth:	
Gender:	
Telephone Number:	
E-mail:	
Name of training program :	
<p>Have you received a Scholarship from the Central Department of Missions?</p> <p>Yes: <input type="checkbox"/></p> <p>No: <input type="checkbox"/></p> <p>If yes Please specify</p>	
<p>Are you enrolled in a doctoral program?</p> <p>Yes: <input type="checkbox"/></p> <p>No: <input type="checkbox"/></p> <p>If YES, Please specify the PhD registration Date: _____</p>	
Unlversity:	
Field of Study:	
Date of enrollment:	
Expected graduation date:	



بنك أهل مصر

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

بنك مصر

Published Works:

Yes: No:

If yes Please specify

English Language Score:

TOEFEL IBT:

IELTS:

Academic Education

	Baccalaureate	Master's	Doctorate
Name of the Institution:			
Field of Study:			
Degree and Date Completed:			

Employment

Current Position :	
Institution:	
Year began working for the Institution:	
Supervisor's Name and Title:	
Telephone Number:	E-mail:

Personal Duties and Goals

Briefly (in 1-3 sentences or bullet points) describe the duties performed in your current position:

Briefly (in 1-3 sentences or bullet points) list your short-term personal development goals and longer-term career goals, how they support the work and goals of your institution, and how they are connected to the proposed training:



a) Short-term personal development goals (1-2 years):

b) Long-term career goals (5-10 years):

Skill/Training Needs

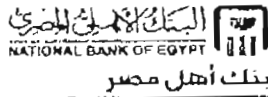
Short-term skills needed :

In 1-3 sentences or bullet points, briefly describe what do you want to do better at your current position?

What expect specialized skills will acquired through the training and help you do better at your current position and help to meet the goals of your institution?

Reintegration Plan

Upon Return to your Current Position: If you plan to return to the same position in your work, what do you hope to do anything differently or better as the result of your new skills/training? Please explain in 1-3 sentences



Training program details:

Duration of training (Do not overload two weeks and not more than three months) :

training place:

Host University :

Name of foreign supervisor:

Foreign supervisor's contact information:(E-mail)

Number of candidates for training:

The purpose of the training:

Financial Training Details:

Training Fees:

Accommodation during training period (mention accommodation, cost per person and total cost)

Cost of living during training :

Is there a designated point of contact who will be in charge of monitoring the performance of the training recipients after they reintegrate? If yes, please mention name, title and contact info:

Head of Institution: _____

Signature: _____

Date: _____