| **القسم** | **البرنامج** | **التخصص / المسار** | **مرحلة الدكتوراه** | **توصية مجلس القسم****رقم الجلسة وتاريخ الجلسة** | **يعتمد رئيس القسم** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عدد المقاعد الدراسية** |
| **طلاب** | **طالبات** |
| **التشريح** | **دكتوراه الفلسفة في التشريح**  | **التشريح**  |  |  |  |  |
| **علم وظائف الأعضاء** | **دكتوراه الفلسفة في علم وظائف الأعضاء**  | **علم وظائف الأعضاء**  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **يعتمد:** | **تأييد مجلس الكلية** | **يعتمد:** |
|  | **رقم الجلسة** | **تاريخ الجلسة** |  |
| **وكيل كلية الطب****للدراسات العليا والبحث العلمي** |  |  | **عميد كلية الطب** |
|  |  |