

# TISHK INTERNATIONAL UNIVERSITY/ERBIL

## FACULTIES & DEPARTMENTS

### FACULTY OF DENTISTRY

1-DENTISTRY

### FACULTY OF PHARMACY

2-PHARMACY

### FACULTY OF NURSING

3-NURSING

### FACULTY OF ENGINEERING

- 4-ARCHITECTURE ENGINEERING
- 5-INTERIOR DESIGN ENGINEERING
- 6-CIVIL ENGINEERING
- 7-COMPUTER ENGINEERING
- 8-PETROLEUM & MINING ENGINEERING
- 9-SURVEYING & GEOMATICS ENGINEERING
- 10-MECHATRONICS ENGINEERING

### FACULTY OF LAW

11-LAW

### FACULTY OF SCIENCE

- 12-MEDICAL ANALYSIS
- 13-INFORMATION TECHNOLOGY(IT)

### FACULTY OF EDUCATION

- 14-ENGLISH LANGUAGE TEACHING
- 15-MATHEMATICS
- 16-PHYSICS
- 17-BIOLOGY

### FACULTY OF ECONOMICS AND ADMINISTRATIVE SCIENCES

- 18-BUSINESS AND MANAGEMENT
- 19-ACCOUNTING
- 20-BANKING AND FINANCE
- 21-INTERNATIONAL RELATIONS AND DIPLOMACY

### OTHER UNITS

- 22-LANGUAGE COURSE
- 23-PROFESSIONAL COURSE
- 24-PREPARATORY SCHOOL

TISHK INTERNATIONAL UNIVERSITY/ **ERBIL**  
ناونيشان: شهقامى . . 100مترى، نزىك فلكمى باز  
100m Street, Near Baz Intersection  
+964 (0)750 835 75 25 / +964 (0) 750 705 02 11  
info@tiu.edu.iq www.tiu.edu.iq

TISHK INTERNATIONAL UNIVERSITY/ **SULAIMANI**  
ناونيشان: سلیمانى-قىرگه(گهرهكى كانى با)نزىك نهخوشخانهى شورىش  
Near Shorish Hospital, Qirga, Sulaimani, KRG, Iraq  
0772 766 13 13 - 0772 766 12 12 - 0751 016 46 56  
www.tiu.edu.iq info@tiu.edu.iq

# REGISTRATION APPLICATION FORM



**TISHK**  
INTERNATIONAL  
UNIVERSITY

THE  
FUTURE  
IS HERE

تکایه ئەم فۆرمه به زمانى ئینگلیزى پر بکەرەوه

رجاء املاً الاستمارة باللغة الانكليزية

**PLEASE FILL UP THE FORM IN ENGLISH**

NO .....

DATE .....(dd/mm/yyyy)

پهیمانگا - معهد

پیشهیی - مهني

وێژهیی - أدبي

زانستی - علمي

ئەم زانیاریانەى خوارەوه له لایەن زانکۆوه پر دەکرێتەوه

**ACADEMIC YEAR 2019-2020**

Name and Surname (4 Names): .....

Faculty: .....

Department: .....

Registration Date: .....

Student's Number (Filled by the University): .....

**Note:** Please, submit this Form to the Student Affairs Office after filling appropriately.

**Tel**

0750 835 75 25  
0750 705 02 11



TISHK INTERNATIONAL UNIVERSITY

# STUDENT REGISTRATION FORM

PHOTO

## 1- FULL NAME (4 NAMES)

NAME MATCH WITH PASSPORT	
ناوی چوارى/ الاسم الرباعي	

## 2- HIGH SCHOOL INFORMATION

NAME OF SCHOOL	ناوی قوتابخانهی ئامادهیی/ اسم المدرسة
CITY OF HIGH SCHOOL	ناوی ئەو شارەى كە قوتابخانهكەى تێدايە / اسم المدينة التي تقع فيها المدرسة
MINISTRY EXAM NUMBER	ژماره‌ى ئەزموونى / الرقم الامتحاني
FAILED YEAR	ژماره‌ى سالانى كهوتنى له پۆلى شەشى ئاماده‌یی / سنوات الرسوب في الصف السادس
GRADUATION YEAR	سالى دەرچوون / سنة التخرج
GRADUATION TERM	خول / الدور
NAME OF FORMER UNIVERSITY (IF HE / SHE HAD)	ناوی زانکۆ، په‌یمانگا، ئاماده‌یی پيشه‌یی كە پيشتر ته‌واوی كردوو اسم الجامعة، المعهد، او الاقسام المهنية التي تخرج منها ان وجدت

## 3- THE RESULT OF MINISTRY EXAM

## ئەنجامى تافىکردنەهوى بەکالۆرى / نتيجه الامتحان الوزاري

NO	LESSONS / المواد الدراسية	بابەت / الموضوع	خول الدور TERM	MARK نمره		APPROVAL BY THE HIGH SCHOOL
				نمره به نووسين الدرجة كتابية	نمره به ژماره الدرجة رقما	AUTHORIZED PERSON'S NAME AND SIGNATURE
01	KURDISH	زمانى كوردى/ اللغة الكردية				APPROVAL BY THE DIRECTORATE OF EDUCATION مۆرو وازووى په‌روه‌رده / ختم و تصديق التربية
02	ARABIC	زمانى عەرەبى / اللغة العربية				
03	ENGLISH	زمانى ئینگلیزى / اللغة الانكليزية				
04	MATHEMATICS	بیرکارى / الرياضيات				
05	PHYSICS	فيزيا / الفيزياء				
06	CHEMISTRY	کيميا / الكيمياء				
07	BIOLOGY	زینده‌ه‌رزانی / الاحياء				
08						
09						
10						
11						
12						
	TOTAL	کۆى نمره‌کان / المجموع				
	AVERAGE	تێکرا / المعدل				

## 4- APPLICATION INFORMATION

No	Faculty	Department
1		
2		
3		

PLEASE WRITE THREE (3) DEPARTMENTS  
تکایه سه‌ به‌ش هه‌لبژێره  
یرجى اختيار ثلاثة اقسام

## 5- STUDENT INFORMATION

## زانبارى قوتابى / معلومات الطالب

ADDRESS:(QUARTER/STREET/ DOOR NUMBER/TOWN/PROVINCE)	ناونيشان:(شوێن،كۆلان،ژماره‌ى خانوو) عنوان الطالب
TELEPHONE NO.(HOME)(CITY CODE)	ژماره‌ى نۆرمال / هاتف البيت
TELEPHONE NO.(MOBILE)	ژماره‌ى موبایل / رقم الموبايل
EMAIL	ئيمه‌يل / الأيميل
GENDER	په‌گه‌ز / الجنس
DATE OF BIRTH(dd/mm/yyyy)	به‌روارى له‌ داىك بوون / تاريخ الولادة
PLACE OF BIRTH(CITY OR TOWN/COUNTRY)	شوێنى له‌ داىك بوون / مكان الولادة
CITIZENSHIP	په‌گه‌زنامه / الجنسية
BLOOD TYPE	گرووپى خوێن / فصيلة الدم
MARRIAGE	بارى هاوسه‌رگيرى / الحالة الاجتماعية <input type="checkbox"/> Single / أعزب <input type="checkbox"/> Married / متزوج <input type="checkbox"/> سه‌لت / أعزب <input type="checkbox"/> خێزاندار / متزوج <input type="checkbox"/>

## 6- FATHER'S INFORMATION

## زانبارى باوك / معلومات الوالد

FATHER'S FULL NAME	ناوی ته‌واوى باوك / اسم و لقب الاب
DATE OF BIRTH	به‌روارى له‌ داىك بوون / تاريخ الولادة
JOB	پيشه / المهنة
CITIZENSHIP	په‌گه‌زنامه / الجنسية
ADDRESS	ناونيشان / العنوان
TELEPHONE NO.(HOME)(CITY CODE)	ژماره‌ى نۆرمال / هاتف البيت
TELEPHONE NO.(MOBILE)	ژماره‌ى موبایل / الموبايل

## 7- MOTHER'S INFORMATION

## زانبارى داىك / معلومات الأم

MOTHER'S FULL NAME	ناوی ته‌واوى داىك / اسم و لقب الأم
DATE OF BIRTH	به‌روارى له‌ داىك بوون / تاريخ الولادة
JOB	پيشه / المهنة
CITIZENSHIP	په‌گه‌زنامه / الجنسية
ADDRESS	ناونيشان / العنوان
TELEPHONE NO.(HOME)(CITY CODE)	ژماره‌ى نۆرمال / هاتف البيت
TELEPHONE NO.(MOBILE)	ژماره‌ى موبایل / الموبايل

## فه‌رمانى وه‌زارى

ژماره: \_\_\_\_\_ به‌روار: \_\_\_\_\_ زنجيره له‌ فه‌رمان: \_\_\_\_\_

## فه‌رمانى زانکۆيى

ژماره: \_\_\_\_\_ به‌روار: \_\_\_\_\_ زنجيره له‌ فه‌رمان: \_\_\_\_\_

## به‌لێن نامه (التعهد)

به‌لێن ده‌ده‌م كه‌وا فه‌رمانبه‌رى هه‌چ دام و ده‌زگايه‌كى ميري نيم (اتعهد بعدم كوني موظفا في الدوائر الرسمية)

من قوتابى ( اني الطالب ) ----- له‌سه‌ر راستى و دروستى ئەم زانباريانه‌ى كه‌ له‌ سه‌ره‌وه‌ داومه‌ وازووى ده‌كه‌م  
آتحم‌ل‌ المسؤولة القانونية في حالة عدم صحة المعلومات أعلاه  
واژووى قوتابى (توقيع الطالب) ----- به‌روار (التاريخ) -----