



# ISLAMIC UNIVERSITY IN UGANDA

## الجامعة الإسلامية في أوغندا

EN

### APPLICATION FORM FOR ADMISSION FOR GRADUATE STUDIES.

استمارة طلب الالتحاق للدراسات العليا

Academic session. 20——/20—— Campus: Mbale/Kampala/Arua/Females' Campus/ **(Circle one)**  
الفترة الجامعية. 20—— / 20—— الحرم : إمبالي / كمبالا / أروا / حرم الإناث (ضع دائرة على واحد)

#### Section A: Personal Details.

الجزء الأول : معلومات شخصية

Type or print in Block letters.

Title. Dr., Mr., Mrs., Miss., Sheikh. **(Circle one)**.....  
ضع دائرة على واحد

Surname<sup>1</sup> .....  
الاسم بالكامل

First name..... Gender:  Male  Female  
الاسم الأول الجنس ذكر أنثى

Other names..... Date of birth.....  
أسماء أخرى تاريخ الميلاد

Marital status..... Nationality.....  
الحالة الاجتماعية الجنسية

If married, Names of spouse..... Occupation.....  
اسم الزوج/ة في حالة الزواج الوظيفة

Contact address.....  
عنوان الاتصال

Religion..... Sect.....  
الديانة المذهب

Physical or any other form of disability that may require special attention.....  
إعاقة شخصية قد تتطلب عناية خاصة

#### Section B: Student Contact Information.

الجزء الثاني: معلومات خاصة للاتصال

Postal Address.....  
عنوان البريد

Physical Address (Village).....Street.....Town.....  
العنوان العيني (قرية) الشارع المدينة

City..... Telephone.....  
مديرية تلفون

Correspondence address (if different).....  
عنوان خاص للمراسلات (إن كان مختلفا)

Country of Permanent residence..... Home District.....  
دولة الإقامة المحافظة

Telephone number(s)..... Fax number(s).....  
رقم الهاتف رقم الفاكس

E-mail address..... Current Occupation.....  
البريد الإلكتروني الوظيفة الحالية

Next of kin details: Names.....Occupation.....Relationship.....  
اسم قريب /قريبة الوظيفة الصلة

Telephone.....Fax.....Physical address.....  
رقم الهاتف الفاكس العنوان العيني

<sup>1</sup> Names used here must be consistent with those which appear on your academic documents  
على الأسماء المستعملة في هذه الاستمارة مطابقة الأسماء الواردة في المستندات العلمية الأكاديمية

### Section C: Application requirements.

الجزء الثالث: متطلبات الطلب

The application form shall not be accepted unless the following admission requirements are attached;

لا تعتبر الاستمارة إلا بمرافقة المتطلبات الآتية

1) Proof of payment for the application form (only original receipt are acceptable)

إثبات الدفع للاستمارة (يعتبر الإيصال الأصلي فقط)

2) Certified copies of relevant previous academic awards eg. Result slips, transcripts, certificates, testimonials etc.

نسخ مصدقة لشهادات أكاديمية نحو: كشف الدرجات ، الشهادات ، وغيرها

3) Copy of the birth certificate

(ج) نسخة من شهادة الميلاد

4) Copy of original Identity Card certified by the Headmaster of the previous school or your employer.

صورة من البطاقة الأصلية مصدقة من قبل المدير السابق للمدرسة أو العمل

**Note that Originals of the above (1-4) supplied documents shall be required at the time of registration**

**for further verification.**

تطلب شهادات أصلية للنسخ المذكورة في (1-4) عند التسجيل

### Section D: Choice of Campus, Academic System and Programme of Study.

قسم د : اختيار الحرم ، النظام الأكاديمي وبرنامج الدراسة .

**ملحوظة : يجب أن تسجل لبرنامج واحد في حرم واحد**

**NOTE: You must Register for a Course at one Campus only** في أي حرم تريد الالتحاق للدراسة ؟

**At what Campus are you applying to study?**

Main (Mbale)

الحرم الرئيسي (مبالبي)

Kampala (Kibuli)

كمبالا (كيبولي)

The University runs its programmes on Semester, Quarter and Term systems. There are two Semesters or three Quarters in an academic year. Term system only applies for the Diploma in Law programme (four terms in an academic year)

تجري الجامعة برامجها على نظام الفصول ، ربع الفصول وكذلك الفترات . هناك فصلان أو ثلاثة أرباع الفصول في العام الدراسي الواحد .

أما نظام الفترات فخاص ببرنامج الدبلوم في القانون (أربع فترات في العام الدراسي الواحد)

**See details of Programmes on either Semester or Quarter Systems for the various Campuses from the attached "Campuses and Programmes Guide".** انظر التفاصيل حول البرامج لنظام الفصول أو ربع الفصول لمختلف فروعنا في الدليل الملحق

Please, indicate three choices of programmes you wish to apply for in order of preference. Indicate in the table below the programme code *Select from "Campuses and Programmes Guide"* provided

من فضلك : أشر إلى ثلاثة خيارات للبرامج التي ترغب فيها مرتبة حسب الأولوية. أشر في الجدول أسفله إلى رمز البرنامج (اختر ذلك من دليل البرامج)

|            | Programme Code<br>رمز البرنامج | Mode of study (Day/Evening/Weekend/External)<br>نوع البرنامج (نهاري /مساءني/ نهاية الأسبوع/ خارجي عن بعد | Indicate Specialisation where applicable<br>وضّح التخصص لدى الحاجة إليه |
|------------|--------------------------------|--|---|
| 1st الأول  |                                |  |   |
| 2nd الثاني |                                |  |   |
| 3rd الثالث |                                |  |   |

**N.B:** If any of your choices is either MBA, MPA or MED, please indicate preferred areas of specialisation in the table above

ملحوظة : إذا كان اختيارك إما ماجستير في الأعمال ، أو ماجستير في الإدارة ، أو ماجستير في التربية ، فعليك الإشارة إلى المجالات المفضلة للتخصص وذلك في الجدول المرسوم أعلاه

يمكنك الانتقال داخلياً ، اتصل بالمسجل الأكاديمي Internal transfer is possible, contact the Academic Registrar for details

**SECTION E: Details of previous academic qualifications.**

الجزء الخامس : بيانات سابقة للمؤهلات الأكاديمية.

| No | Previous Institution(s) attended<br>المعاهد التي درست فيها | Dates<br>التاريخ |           | Qualification(s) obtained<br>المؤهلات | Results obtained<br>(grade/class)<br>التقدير المحصول |
|----|--|------------------|-----------|---------------------------------------|--|
|    |  | Fro<br>m<br>من   | To<br>إلى |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |
|    |  |                  |           |                                       |  |

**Section F: Funding information (financing your study at IUIU).**

الجزء السادس: معلومات عن التمويل

I). Is the sponsorship Full/Partial ..... هل التمويل جزئي أم كلي؟

ii (Name/address of sponsor) ..... اسم وعنوان الممول

iii) If partial, how will you finance the balance؟ كيف يمكنك الحصول على المبلغ المتبقي إذا كان التمويل جزئياً؟

iv) If you are self sponsored student, will you sustain this for the entire duration of the programme? Yes/No.  
Explain.....

إن كنت تمويل نفسك هل تستطيع أن تقوم بذلك طيلة الفترة الدراسية؟ نعم / لا . بين موقفك

## Section G: Referees الجزء السابع : المزمكين

Please, provide names and addresses of two referees below. Your referees should provide a reference of your academic ability as a post graduate student. The first referee should be your previous professor/lecturer at undergraduate level who is conversant with your academic potential.

الرجاء كتابة اسمين للمزمكين وعنوانهما أدناه وعلى المزمكين تقديم تزكية في شأن قدرتك العلمية لتحضير الدراسات العليا ، على أن يكون المزمكي الأول من ضمن أساتذتك في المرحلة الجامعية.

***It is your responsibility to contact the referees to submit confidential***

***\* عليك الاتصال بالمزمكين حتى يقدم للجامعة التزكية***

***supporting letters in favour of your application.***

***\* مستندات أخرى تساند طلبك***

***Reference letter must reach Admissions Office before selection begins.***

***\* على التزكية وصول مكتب التسجيل قبل وقت التعيينات***

| 1 <sup>st</sup> Referee المزمكي الأول | 2 <sup>nd</sup> Referee المزمكي الثاني |
|---------------------------------------|--|
| Name الاسم                            | Name الاسم                             |
| Address العنوان                       | Address العنوان                        |
|                                       |  |
|                                       |  |
|                                       |  |
| Telephone number رقم الهاتف           | Telephone number رقم الهاتف            |
| Fax number فاكس                       | Fax number فاكس                        |
| E-mail البريد الإلكتروني              | E-mail البريد الإلكتروني               |
| Relationship الصلة / العلاقة          | Relationship الصلة / العلاقة           |

## Section H: Preferred collection centre of the admission letter.

الجزء الثامن: المكان المفضل لاستلام قبولك

Tick in the box the preferred collection centre from which you will collect your admission letter;

ضع علامة في المربع الذي تفضل أن تستلم عبره قبولك

Main Campus  Kampala Campus  By post   
حرم امبالي حرم كمبالا بالبريد

***Note that there may be serious delays if sent by post.***

ملاحظة: قد تكون هناك تأخيرات عند استعمال البريد

الجزء التاسع: الحالة الصحية

## Section I: Health Status

Do you have any serious health condition/disease? Yes/No.....

هل عندك حالة صحية خطيرة؟ نعم/لا

Explain the condition..... وضع الحالة

Are you on regular medication? Yes/No..... What medication?.....

هل أنت مستديم في العلاج؟ نعم /لا وما هو العلاج؟

Who pays for such medication?..... من يتكلف بهذا العلاج؟

Do you require any special medical attention while at the University?.....

هل تحتاج إلى عناية صحية خاصة وقت مكوثك بالجامعة؟

***Note that: It is the responsibility of the student to cover such specialized Medical Costs but not the university.***

ملاحظة: إنها مسؤولية الطالب أن يتكلف بتكاليف العلاجات الخاصة وليست الجامعة.

v. Would you wish to enroll for a University Health Insurance Plan (UHIP)? Yes/No.....

Explain why.....

هل ترغب في أن تضمن في برنامج التأمين الصحي للجامعة؟ نعم/لا بين السبب

**Section K: Declaration by Applicant.**

الجزء العاشر: تصريح الطالب

I confirm that the information I have given is true, complete and accurate and no information requested or other material information has been omitted. I am fully responsible for the validity of the information given above.

إنني أؤكد أن المعلومات التي قدمتها صحيحة مكتملة دقيقة غير مهمة لأية معلومة، وأني مسنول عن صحة المعلومات المعطاة أعلاه.

**Note: DISCLAIMER:** Applicants who do not possess minimum qualifications as indicated against each programme and /or possess qualifications that are not recognized by government or its agencies should not apply. It is the responsibility of the applicant to ensure that he/she possesses minimum qualifications and from recognized institutions. Any subsequent discovery of violation of this requirement, as per IUIU Admissions Policy including but not limited to submission of false documents and incomplete information, impersonation and erroneous admission shall lead to automatic discontinuation from the University or cancellation of award if already obtained.

ملاحظة: أي تزوير في الشهادات أو كشف الدرجات أو معلومات خاطئة عن شخصية تؤدي إذا ما اكتشفت إلى إلغاء القبول تلقائيًا سواء عند التسجيل أو بعده وكذلك إلغاء الشهادة إذا كشفت.

Signature of Applicant ..... Date.....  
توقيع الطالب التاريخ

**Return completed form with the original copy of the payment receipt of the application form to either of the following addresses and all relevant documents for further processing by 30<sup>th</sup> April of an academic year.**

يرجى إرجاع الاستمارة المملوءة مرفقة بالإيصال الأصلي الخاص بدفع مبلغ استمارة طلب الالتحاق وكل المستندات المطلوبة لإجراء القبول إلى أحد العنوانين التاليين ، وذلك قبل يوم 30 أبريل لكل عام الدراسي.

The Academic Registrar  
Islamic University in Uganda  
P.O.Box 2555, Mbale , Uganda  
Tel. 256-45-512-100 Ext. 236  
Fax 256-45-44-33-502  
E-mail. [registrar@iuiu.ac.ug](mailto:registrar@iuiu.ac.ug)  
E-mail: [iuiuaruasc@yahoo.com](mailto:iuiuaruasc@yahoo.com)

The Director Kampala Campus-Kibuli  
Tel:+256-772 493 399  
The Director Females' Campus-Kabojja  
Tel:+256-772 888 338

The Director Arua Campus  
Tel:+256- 392960450

**For University Use Only**

للاستعمال الرسمي

Admitted for ..... (Course) at ..... Campus for .....

Mode of study (day/evening/weekend/ external/distance learning)

نوع البرنامج (نهاري/مساءني/نهاية الأسبوع/تعليم عن بعد)

تم قبوله لـ ..... (الكورس) في الحرم ..... للبرنامج

Faculty..... Department.....

القسم ..... الكلية

Reg. No..... Hall of Residence .....

رقم التسجيل ..... الداخلية

Not admitted because ((Reason))..... لم يتم قبوله لسبب

Sign of Academic Registrar..... توقيع مسجل الأكاديمي

Date..... التاريخ