



## اسمارة معلومات للترشح للمشاركة في مسابقة الدكتوراه LMD

كلية: .....

قسم: .....

معلومات خاصة بالترشح:

الاسم: .....

تاريخ الميلاد: .....

مكان الميلاد: .....

العنوان: .....

البريد الإلكتروني: .....

الهاتف: .....

بكالوريا: .....

السنة: .....

الملاحظة: .....

ليسانس: .....

شعبة: .....

تخصص: .....

السنة: .....

المؤسسة: .....

معلومات خاصة بشهادة الماستر:

الشعبة: .....

التخصص: .....

المؤسسة: .....

دفعة: .....

معدل سنوات الدراسة في الماستر: .....

ترتيب المترشح في دفعة الماستر: .....

عنوان التخصص المطلوب للتكوين في الدكتوراه: .....

إمضاء المترشح:

إطار خاص بالادارة:

مصادقة لجنة التكوين في الدكتوراه: .....

مقبول

مرفوض (مع تحديد أسباب الرفض):

اسم ولقب وتوقيع رئيس لجنة التكوين في الدكتوراه: .....