



# جامعة العربي التبسي-تبسة

نيابة مديرية الجامعة للعلاقات الخارجية والتعاون  
والتنشيط والاتصال والتظاهرات العلمية

## طلب المصادقة على العودة من إقامة علمية ذات مستوى عالي - فئة الأساتذة المحاضرين و أساتذة التعليم العالي -

الاسم و اللقب:..... الرتبة:.....

الكلية:..... القسم:.....

رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....

الهيئة الجامعية أو البحثية المستقبلة:.....

المدينة:..... البلد:.....

الأستاذ المستقبل:..... رقم الهاتف:.....

العنوان:..... البريد الإلكتروني:.....

المدة الممنوحة للتدريب:.....

تاريخ الذهاب:..... تاريخ العودة:.....

المدة المستفادة من التدريب:.....

ملاحظات أخرى (تملا للتوضيح في حالة السير غير العادي للتدريب):

.....

.....

الوثائق المرفقة الرجاء التأكد من تقديم جميع الوثائق الضرورية بشطب الخانات المناسبة)

تقرير عن الأنشطة المنجزة من طرف الأستاذ المعني فقط.

شهادة المشاركة.

نسخ من المداخلات المقدمة.

التكاليف بمهمة مؤثر عليه من طرف شرطة الحدود.

التاريخ و الإمضاء

ملاحظة: يجب إعادة هذا التقرير الى المصالح المختصة في الكلية خلال مدة أقصاها 15 يوما التي تلي نهاية التدريب، ترسل نسخة الى نيابة مديرية الجامعة للعلاقات والتعاون والتنشيط والاتصال والتظاهرات العلمية بعد مصادقة عميد الكلية و رئيس المجلس العلمي.

تاريخ دراسة الملف من طرف اللجنة العلمية:.....

رأي اللجنة العلمية:.....

تاريخ دراسة الملف من طرف المجلس العلمي:.....

رأي المجلس العلمي:.....