**إقتراح لجنة مناقشة التأهيل الجامعي**

**الشعبة:**

**المترشح(ة)**

الإسم واللقب: تاريخ الإزدياد:

المؤسسة الأصلية:

**لجنة المناقشة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الصفة** | **المؤسسة الأصلية** | **الرتبة** | **الإسم و اللقب** |
| رئيس |  |  |  |
| ممتحن |  |  |  |
| ممتحن |  |  |  |
| مدعو |  |  |  |
| مدعو |  |  |  |
| مدعو |  |  |  |

**المنشورات:**

**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رأي وتأشيرة نيابة رئاسة الجامعة لما بعد التدرج** | **رأي المجلس العلمي للكلية** | **رأي اللجنة العلمية للقسم** |
| **التاريخ والتوقيع** | **التاريخ والتوقيع** | **التاريخ والتوقيع** |