



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة ابن خلدون - تيارت



نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالعلاقات الخارجية، التعاون، التنشيط، الاتصال والتظاهرات العلمية

الكلية / المعهد:

برنامج الحركية قصيرة المدى و تحسين المستوى في الخارج

Programme de mobilité de courte durée et de perfectionnement à l'étranger

Arrêté N° 1003 du 04/08/2022

القرار رقم 1003 المؤرخ في 2022/08/04

استماراة الترشح

Grade : Pr/MCA

الرتبة: أستاذ التعليم العالي / أستاذ محاضر "أ"

السنة المالية:

1- Candidat :

1- المترشح:

Nom: الاسم:

Prénom: اللقب:

Date et lieu de naissance : تاريخ و مكان الازدياد ..

Grade : الرتبة:

Département : القسم:

Faculté : الكلية:

Tél / Email: الهاتف/البريد الإلكتروني:

Type de mobilité : صنف الحركية:

إقامة علمية قصيرة المدى رفيعة المستوى

التظاهرات العلمية الدولية

Séjour scientifique de courte durée de haut niveau

Manifestations scientifiques internationales

2- Lieu de déroulement :

2- مكان الاجراء:

Pays : البلد المستقبل:

Ville : المدينة:

Durée demandée : Date de départ: تاريخ الخروج: المدة المطلوبة:

Itinéraire : خط الرحلة:

Etablissement d'accueil : المؤسسة المستقبلة:

Adresse: العنوان:

Responsable: المسؤول:

Tél / Email: الهاتف/البريد الإلكتروني:

هام جدا:

- نولي أهمية بالغة بملأ الاستماراة بعناية ووضوح دون ترك أي معلومة مطلوبة من الأستاذ، و إلا يصبح طلبه مرفوض.



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة ابن خلدون - تيارت

نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالعلاقات الخارجية، التعاون، التنشيط، الاتصال والتظاهرات العلمية



خطة العمل :

Plan de travail :

.....
.....
.....
.....
.....

Objectifs :

الأهداف:

.....
.....
.....
.....
.....

Méthodologie:

المنهجية:

.....
.....
.....
.....
.....

Impacts attendus:

الأثر المتوقع:

.....
.....
.....
.....

Signature du candidat

إمضاء المترشح



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة ابن خلدون - تيارت

نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالعلاقات الخارجية، التعاون، التنشيط، الاتصال والتظاهرات العلمية

إطار خاص بالإدارة



رأي المجلس العلمي للكلية/المعهد

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

موافق

غير موافق

علامة التقييم:

اجتماع المجلس العلمي للكلية / المعهد ليوم: / /

المدة الممنوحة (في حالة الموافقة): يوم

سبب الرفض (في حالة عدم الموافقة):

امضاء و ختم

رئيس المجلس العلمي للكلية / المعهد