



مطبوعة

مطلب إحالة على عدم المباشرة

السنة الجامعية 2019-2020

الإسم واللقب : .....

تاريخ الولادة : / /

المعرف الوحيد : / /

رقم بطاقة التعريف الوطنية : / /

الرتبة وتاريخ الحصول عليها : .....

الاختصاص : .....

المؤسسة : .....

سبب طلب الإحالة على عدم المباشرة : .....

رأي الأطراف الجامعية المعنية :

رأي السيد عميد أو مدير المؤسسة (رأي المجلس العلمي)	رأي السيد رئيس الجامعة	رأي وزارة الإشراف (إشراف مزدوج)

ملاحظة :

يرجى إرفاق هذه المطبوعة بالمؤيدات اللازمة