**الجمهوريــــة** **الجزائريـــة الديمقراطيـــة الشعبيـــة**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**وزارة التعليــــم العالـــي والبحــــث العلمــــي**

**Ministre de l'Enseignement supérieur et de la Recherche scientifique**

**جامعــة محمــد البشــير الابراهيمــي – برج بوعريريج**

**Université Mohamed El Bachir El Ibrahimi de Bordj Bou Arreridj**

**نيابة مديرية الجامعة للعلاقات الخارجية والتعاون والتنشيط والاتصال والتظاهرات العلمية**

**Vice Rectorat Chargé des Relations Extérieures, de la Coopération, de L’animation et la Communication et des Manifestations Scientifiques**



**استمارة ترشح لتداريب تحسين المستوى بالخارج**

**- طلبة الدكتوراه غير الأجراء الذين يحضرون اطروحة الدكتوراه ابتداء من التسجيل الثاني-(2024)**

**-معلومات شخصية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم واللقب: | ........................................................................................... | | |
| ............................................................................................ | | | Nom et Prénom : |
| مكان الميلاد: | ............................. | تاريخ الميلاد: | ............................. |
| العنوان: | ............................. | الهاتف: | ............................. |
| البريد الالكتروني: | ............................. |  | |
| رقم جواز السفر: | ............................. | تاريخ الاصدار: | ............................. |

**- معلومات مهنية**

|  |  |
| --- | --- |
| الكلية: | ................................................................................... |
| تاريخ أول تسجيل في الدكتوراه: | .................................................................................. |
| عنوان الأطروحة : | ....................................................................................................................................................................................................................................................... |

**- معلومات حول التربص المطلوب**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المدة المطلوبة (من 15 الى 30 يوم): | من : | ........................... | | الى : | | ............... |
| المؤسسة المستقبلة : | ............................................................................ | | | | | |
| عنوان المؤسسة المستقبلة: | ............................................................................ | | | | | |
| اسم ولقب مسؤول التربص بالخارج : | ............................................................................ | | | | | |
| رتبة مسؤول التربص بالخارج : | ............................................................................ | | | | | |
| الهاتف : | ................ | | البريد الالكتروني : | | .......................... | |

إمضاء المعني إمضاء المشرف تأشيرة رئيس القسم