

[نموذج طلب التربص قصير المدى للمهندسين و المستخدمين الإداريين]

القسم أو المصلحة: _____

اسم ولقب المترشح: _____

البريد الإلكتروني: _____

الهاتف: _____

الوظيفة: _____

آخر شهادة متحصل عليها: _____

تاريخ الترسيم: _____

سنة آخر استفادة من التربص: _____

بيانات الجامعة / جهة التربص

اسم الجامعة/الجهة _____

عنوان الجامعة /الجهة _____

البلد / المدينة _____

البريد الإلكتروني _____

اسم مشرف التربص في الجامعة/الجهة _____

البريد الإلكتروني لمشرف التربص _____

معلومات حول التربص

تاريخ بدء التربص المتوقع: ____/____/____ تاريخ انتهاء التربص المتوقع: ____/____/____

توقيع المترشح: _____ تاريخ ____/____/____

علامة المسؤول المباشر (تملأ من طرف المسؤول المباشر): 20 / _____

توقيع المسؤول المباشر: _____ تاريخ ____/____/____

ملاحظات إضافية (اختياري) :
