

.....:جهة:
.....:النيابة:
.....:المؤسسة:

طلب الترخيص بمتابعة
الدراسة الجامعية

- الاسم العائلي :
.....
-الاسم الشخصي:.....
- رقم التأجير:.....
-العمل:.....
- المهمة:.....

أطلب الترخيص لي بمتابعة الدراسة الجامعية:

-بجامعة:.....
-كلية:.....
-الشعبة:.....

التاريخ:

التوقيع:

قرار اللجنة	رأي و توقيع السيد(ة) النائب(ة)	رأي و توقيع الرئيس المباشر
توقيع السيد(ة) مدير(ة) الأكاديمية		