

الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي
والبحث العلمي
جامعة بقرطاج

الصورة

مطلوب تمديد ترسيه بالدكتوراه

_____ - _____

يتعين على المتقدم تعبئة هذا المطلب بكل دقة وعناية وكل نقص في الإرشادات أو الوثائق المطلوبة بنجر عنه رفض الملف

الاختصاص :

رقم بطاقة التعريف الوطنية : _____

الجنسية (بالنسبة إلى الطالب الأجنبي) :

رقم جواز السفر (بالنسبة إلى الطالب الأجنبي) : _____

الإسم : اللقب :

تاريخ الولادة : _____ الجنس : ☐ ذكر ☐ أنثى

مكان الولادة : المدينة : الولاية :

الحالة المدنية : ☐ أعزب (عزباء) ☐ متزوج (ة) ☐ مطلق (ة) ☐ أرمل (ة)

العنوان :

المدينة : الولاية : الترقيم البريدي : _____

الولاية :

رقم الهاتف :

المهنة :

المؤجر :

تاريخ الانتداب :

18-2.1.31-05



دراسات جامعية سابقة

تفاصيل حول سير الدراسة سنة بسنة منذ الترسيم بشهادة الدكتور

السنة الجامعية	المؤسسة	الشعبة / الشهادة	مستوى الدراسة	الملاحظات

موضوع شهادة الدكتور

.....

إني المضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

..... في

الإمضاء

* مجموع التسجيلات الثلاثة التي قام بها الطالب في شهادة الدكتور

* مقرر تمديد سنة جامعية بالدكتور

* نسخة من الماجستير أو ما يعادله

* تقرير الأستاذ المشرف (تقرير سنوي)

رأي لجنة الدكتور والتأهيل	رأي رئيس المؤسسة	رأي الأستاذ المشرف
..... في الإمضاء	 في الإمضاء	 في الإمضاء