**رسالة توصية لأستاذ**: **الاستمارة** (F2)

معلومات شخصيَّة للطَّالب:

اللقب:........................................................................................... الاسم:....................................................................................

تاريخ و مكان الميلاد: ........../............./.................؛ **بـــــــــــ**:..................................................................ولاية:......................................

رقم التَّسجيل:...........................................؛ المستوى:.......................................؛ القسم:...........................................................

الهاتف:......................................................؛البريد الإلكترون:...............................@..................................

**توصية**

أنا الممض ي أسفله،.................................................................. ، أستاذ باحث بقسم:............................................................؛ جامعة:.........................................................................................................................................................................................

أصرح بموجب هذه التوصية بأن الطَّالب (ة) أعلاه، يملك المكتسبات القبليَّة لإجراء حركية أكاديمية في إطار دراسته. و لهذا الغرض، أوصي به/بها بإلحاح من أجل إجراء هذه الحركيَّة، في الفترة: **من**: ......./......../.....20 **إلى**:......./......./......20

بقسم:..............................................................................جامعة:............................... ................................................................

الحركية الموصى بها من النوع **الكلّي** [ ]  **الجزئي** [ ]  ؛ في تخصُّص:..................................................................................

حرر بالأغواط؛ بتاريخ:............./........./.........20

**توقيع الأستاذ**