**شهادة نهاية الحركية: الاستمارة** (F6)

**شهادة نهاية الحركية**

**)** **ترسل الشهادة من طرف المؤسَّسة المستقبلة في الأسبوع الذي يلي تاريخ نهاية حركية الطَّالب إلى المؤسسة الأصلية**  **(**

**معلومات حول المؤسسة المستقبلة:**

إسم المؤسسة وعنوانها الكامل:...............................................................................................................................................

**رئيس القسم:**

اللقب والاسم:..........................................................................................................................................................................

عنوان البريد الإلكتروني:..............................@.......................................................................................................................

الهاتف:..............................................................الفاكس:........................................................................................................

**عميد الكلية/ مدير المعهد:**

اللقب والاسم:..........................................................................................................................................................................

عنوان البريد الإلكتروني:..............................@.......................................................................................................................

الهاتف:..............................................................الفاكس:........................................................................................................

**يصادقان على أنَّ الطَّالب )ة(:**

من جامعة: ……………………………………………………………… .. أنجز بشكل كلي و كامل الحركية التي ترشح )ت( لها و الذي تمَّ قبوله)ها) بشكل مشترك من قبل المؤسَّستين. للقيام بحركية من نوع :

|  |  |
| --- | --- |
| * **حركية كاملة في السداسي الخامس (5)من السنة الثالثة ليسانس** |  |
| * **حركية كاملة في السداسي السَّادس (6) من السنة الثالثة ليسانس** |  |
| * **حركية جزئية من السنة الثالثة ليسانس** |  |
| * **حركية في السداسي 1من السنة الأولى ماستر** |  |
| * **حركية في السداسي 2 من السنة الأولى ماستر** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **تاريخ نهاية الحركية:**  ............./..................../.............20 | **المؤسسة المستقبلة**  )التاريخ، التوقيع، وختم رئيس القسم( |