**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

***RépubliqueAlgérienneDémocratiqueetPopulaire***

****

**وزارة التعليـم العالـي والبحـث العلمـي**

**جامــعة عمار الثليجــي – الأغــواط**

**كليـة العلـوم التكنولوجيا**

***Ministère de L’Enseignement Supérieur***

***Et de Recherche Scientifique***

***UniversiteAmar Télidji - Laghouat***

***Faculté des Technologie***

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**إستمارة الترشح و طلب الترخيص الأولي لتدريس ساعات إضافية (أستاذ مؤقت)**

**السنة الجامعية 2025/2026**

**ترخيص رقم: .........../2025.**

**أنا الممضي أسفله:**

الإسم و اللقب:**..............،** تاريخ و مكان الميلاد:........................... **بــــــ: ..............**والمتحصل(ة) على شهادة:(ماستر)( ماجستير)( دكتوراه)

تخصص: **..........................**  من كلية:**ا................................**، من جامعة: **....................................**

و المسجل (ة) في الدكتوراه في السنة (إذا وجدت): ......................، تخصص : **...............................**

بكلية:**....................................... ،** من جامعة : **..............................................**

القسم المنتسب إليه : **...............................................................**

**البريد الالكتروني :...............................................................**

**أطلب من سيادتكم الترخيص لي بتدريس مقاييس للسنة الجامعية :2025/2026**

1- المقياس: **......................................** ، لطلبة السنة **:.............................ماستر/ليسانس**، التخصص: **................................**

بقسم: **...........................................**، بحجم ساعي قدره: **...........................**ساعة في الأسبوع ، ....................................

2- المقياس: **....................................**، لطلبة السنة: **..................................**  ليسانس ، التخصص: **.....................................**

بقسم: **...............** ، بحجم ساعي قدره **...............** ساعة في الأسبوع. / الحجم الساعي الكلي **:**

**كما أحيطكم علما أنه لدي خبرة في التدريس سابقا فيما يلي:**

1- المقياس: **...............................................** ، لطلبة السنة: **.....................**( ماستر)**(** ليسانس**)** ، التخصص:**....................**

بقسم: .**..................................................**، السنة الجامعية: .**........................................**

2- المقياس:.**.................................................**، لطلبة السنة:**.................................**.( ماستر)**(**ليسانس )، التخصص: **...............**

بقسم:  **.................................................**، السنة الجامعية: **..........................................**

3- المقياس:**..................................................** ، لطلبة السنة.**.........................( ماستر) (ليسانس )،** التخصص: **...............**

بقسم:**.....................................................** ، السنة الجامعية**: ..............................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **إسم ولقب المعني مع الإمضاء**  **(التاريخ ضروري )**  **التاريخ:...../....../2025** | **الترخيص الاولي لعميد الكلية:**  **التاريخ:......./......../2025** |

**شروط القبول :**

**(\*)يجب تعيين و تحديد فترة التدريس**

**ملاحظة هامة:لا يمكن للأستاذ المؤقت الشروع في التدريس إلا بعد الحصول على ترخيص و إمضاء الهيئة المذكورة أعلاه.**

**المرفقات:يجب إرفاق الوثائق التالية مع هذه الإستمارة:**

1. **نسخة من آخر شهادة محصل عليها .**
2. **- نسخة من آخر شهادة تسجيل في الدكتوراه (إن وجدت) .**
3. **تلغى كل الملفات التي لم نؤشر عليها في الاجال المحددة .إشهاد بصحة المعلومات والإطلاع على شروط القبول**

**المعني**