

مطلب ترشح للقيام بساعات تدريس تكميلية

السنة الجامعية : /

اسم المترشح :

تاريخ ومكان الولادة :

العنوان : الهاتف :

الوظيفة الأساسية : الرتبة :

المؤسسة الأصلية :

رقم الحساب الجاري :

أعلى شهادة علمية : الإختصاص :

مادة التدريس : المستوى الدراسي : (سنة أولى، سنة ثانية،... الخ).....

نوع التدريس				المدة	نوع ساعات التدريس التكميلية
أشغال تطبيقية	أشغال مسيرة	دروس نظرية	دروس مندمجة		
				السداسي الأول	ساعات تدريس أسبوعية
				السداسي الثاني	
				الثلاثي الأول	
				الثلاثي الثاني	
				الثلاثي الثالث	
				من : إلى :	ساعات تدريس منعزلة

هل درّس المعني بالأمر بالمؤسسة المذكورة من قبل؟ السنة الجامعية

ححصص التدريس التكميلية المؤمنة بمؤسسات تعليم عالي أخرى بالنسبة إلى السنة الجامعية الحالية :

نعم اذكر المؤسسة وعدد الساعات لا

..... (1)

..... (2)

تونس في :

إمضاء رئيس المؤسسة

إمضاء المترشح