**مذكرة احتساب الساعات العرضية**

**السنة الجامعية** ........................................../................................................

**السداسي الأول**  **السداسي الثاني** 

الاسم واللقب : ........................................................................................................................................................................................................

تاريخ الولادة : ………..…………. ...................................................... مكانها ….............................................…......................

العنوان ( ذكره بدقة ) : ......................................................................................................................................................................

الشهادة العلمية ..........................................................................................................................................................................................................

الوظيفة الأساسية :.....................................................................................................................................................................................................

المؤسسة الاصلية :....................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

رقم الحساب الجاري:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………....................................... | | **المستوى الدراسي** | |  | **الاختصاص** |
| ......................................................................  ...................................................................... | **مادة التدريس** | **C**  **TD**  **TP** | **نـــــــــــــــــــــــوع التدريس** |  | **عدد ساعات التدريس** |

\* هل درس المعني بالآمر بالمؤسسة من قبل ؟ نعم لا السنة الجامعية : ..… …......../......................….

عدد الحصص المؤمنة بمؤسسات تعليم عالي أخرى بالنسبة للسنة الجامعية الحالية :

* نعم
* **لا**

|  |  |
| --- | --- |
| **المـــــــــــــــــــــــــــؤسسة** | **عدد الساعات الجملية** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**إمضاء المدرس إمضاء و ختم رئيس المؤسسة**