**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**