



استمارة الترشيح

ممثلي الأساتذة عن مصف الأستاذية في المجلس العلمي للكلية

كلية التكنولوجيا

الاسم واللقب:

الرتبة:

تاريخ التنصيب:

القسم:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف:

Nom.....

Prénom.....

..... الشلف يوم:

الإمضاء