

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la
Recherche Scientifique
Université Mohammed Boudiaf – M'sila
Faculté de Droit et des Sciences Politiques



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة محمد بوضياف - المسيلة
كلية الحقوق و العلوم السياسية

Tél. / Fax : + 213 35 54 05 05
BP;166,Ichbilia 28003,M'Sila- Algérie

Tél. / Fax : + 213 35 54 05 05
WWW-UNIV-MSILA.DZ

المسيلة في:

إلى السيد: عميد الكلية

استمارة طلب تربص

اللقب و الاسم: رقم الهاتف:

القسم: الرتبة:

وجهة التربص: مؤسسة الاستقبال

مدة الإقامة: فترة التربص من: إلى:

توقيع المعني



وثيقة الاشراف

خاصة بمنحة تحسين المستوى بالخارج

(فئة الأساتذة المساعدين المسجلين في الدكتوراه و طلبة الطور الثالث غير الأجراء)

ملاحظة : ترفق وجوبا خطة العمل بهذه الوثيقة

أنا الممضي (ة) أسفله، السيد (ة):

استاذ محاضر أ

الرتبة:..... استاذ التعليم العالي

الكلية :.....الجامعة:.....

المشرف على الطالب:.....

لتحضير رسالة الدكتوراه بعنوان :

.....

.....

سنة أول تسجيل:.....المسجل في السنة:.....

بجامعة:.....قسم:.....

تخصص:.....

اشهد بان الطالب متقدم في بحثه بنسبة:.....% و أنه في حاجة ماسة على الاستفادة من منحة التربص لمواصلة رسالته و

ينصب عمله خلال هذا التربص العلمي على النقاط التالية:

.....

.....

تاريخ و امضاء رئيس القسم

تاريخ و امضاء المشرف

(مكان التسجيل)



وثيقة الاشراف

خاصة بمنحة تحسين المستوى بالخارج

(فئة الأساتذة المساعدين المسجلين في الدكتوراه و طلبة الطور الثالث غير الأجراء)

ملاحظة : ترفق وجوبا خطة العمل بهذه الوثيقة

أنا الممضي (ة) أسفله، السيد (ة):

استاذ محاضر أ

استاذ التعليم العالي

الكلية :الجامعة:.....

المشرف على الطالب:.....

لتحضير رسالة الدكتوراه بعنوان :

.....

سنة أول تسجيل:.....المسجل في السنة:.....

بجامعة:.....قسم:.....

تخصص:.....

اشهد بان الطالب متقدم في بحثه بنسبة:.....% و أنه في حاجة ماسة على الاستفادة من منحة التربص لمواصلة رسالته و ينصب عمله خلال هذا التربص العلمي على النقاط التالية:

.....
.....
.....

تاريخ و امضاء رئيس القسم

(مكان التسجيل)

رئيس لجنة التكوين في الدكتوراه

(بالنسبة لطلبة التكوين في الطور الثالث)

تاريخ و امضاء المشرف

المسيلة في:

طلب إجراء تربص

المرجع: المرسوم الرئاسي رقم 14-196 المؤرخ في 08 رمضان 1435 الموافق لـ 06 يوليو 2014
المتضمن تنظيم وتسيير التكوين وتحسين المستوى بالخارج

☆ الحالة المدنية:

الاسم واللقب:
تاريخ ومكان الميلاد:
العنوان:
رقم الضمان الاجتماعي:
الهاتف:

☆ الوضعية المهنية والبيداغوجية والعلمية:

الشهادة الأساسية: (*) د.د.ع ماجستير دكتوراه دكتوراه دولة
الرتبة (*): طالب د.د.ع مساعد أستاذ مساعد أستاذ محاضر أستاذ التعليم العالي
الكلية /المعهد:
هل استفدتم سابقا من تربص أو نحوه: نعم لا
إذا كان نعم، ففي أي إطار:
الشهادة المستهدفة (**): ماجستير دكتوراه
التاريخ المتوقع للمناقشة:
مسجل بجامعة:
الأستاذ المشرف:
تخصص:
العنوان الكامل للأطروحة:

☆ الإقامة:

المدة والفترة: أيام من: إلى:
هل تنوون تقديم ملف للتربص في نفس السنة: نعم لا
المؤسسة المستقبلة:
مسؤول المشروع: - الاسم واللقب:
- الدرجة العلمية:

تصريح المترشح

أنا الممضي (ة) أسفله، السيد (ة):
أصرح بشرفي أن المعلومات المذكورة أدناه صحيحة ودقيقة والتزم بمتابعة التكوين أو التحسين الذي تم قبول ترشيحي من أجله والتزم بسليم تقرير التربص كما هو محدد من قبل التشريع .
أنجز بجامعة محمد بوضياف بالمسيلة في:

توقيع المترشح

الجزء المخصص للمؤسسة

عميد الكلية

نائب العميد المكلف بما بعد التدرج
وبالبحث العلمي والعلاقات الخارجية

الوثائق الواجب إرفاقها بالملف من أجل قبوله:

- 1- هذه الاستمارة منجزة كما ينبغي ومؤشرة من طرف عميد الكلية ونائب العميد المكلف بما بعد التدرج وبالبحث العلمي والعلاقات الخارجية.
 - 2- مخطط العمل وأهداف التربص منجزا كما ينبغي ومؤشر من طرف أساتذتكم المشرف ورئيس المجلس العلمي للكلية أو المعهد.
 - 3- شهادة التسجيل في الدراسات العليا.
- (*) حدد الإطار: منحة وطنية، منحة تعاون غيرها
- (**) اشطب على ما هو غير ملائم.

ملاحظة: يجب تقديم الملف مع الحالة الاسمية للمستفيد من التربص إلى نائب العميد المكلف بالبحث العلمي 45 يوما قبل تاريخ المتوقع للمغادرة.



طلب ترخيص بالغياب

الاسم واللقب:
الرتبة:
المقاييس المدرسة:
سبب طلب العطلة:
المدة: الفترة من: إلى:
تواريخ ومدة العطل المتحصل عليها خلال الأثني شهرا الأخيرة:
العنوان الشخصي خلال الغياب:
(* رأي رئيس القسم:

الأستاذ البديل (الإضافي)
رسالة تعهد

الأستاذ البديل (المعوض)
رسالة تعهد

اللقب:	اللقب:
الاسم:	الاسم:
المقياس:	المقياس:
كلية:	كلية:
أتعهد بتعويض:	أتعهد بتعويض:
في المقياس:	في المقياس:
من: إلى:	من: إلى:
وهذا في كل المهام البيداغوجية (التدريس، الحراسة، التصحيح والمداومات) التي تلزمه.	وهذا في كل المهام البيداغوجية (التدريس، الحراسة، التصحيح والمداومات) التي تلزمه.
المسيلة في:	المسيلة في:

رأي وتوقيع عميد الكلية / مدير المعهد

رأي وتوقيع مؤسسة الالتحاق (للأساتذة المعوضين)

المسيلة في:

طلب سند للعبور

(تنجز هذه الوثيقة لأي طلب تكفل من طرف الجامعة)

اللقب:

الاسم:

العنوان الشخصي خلال الغياب:

تفصيل سبب الطلب : تريض قصير المدى

وسيلة النقل :

برا جوا

الانطلاق يوم:

الوجهة:

الرجوع يوم:

الوجهة:

تاريخ:

التوقيع

عميد الكليّة

نائب العميد المكلف بما بعد التدرج
و البحث العلمي والعلاقات الخارجية



المسيلة في:.....

الرقم:...../ك.ع.س/2019

إلى السيد الأمين العام بالكلية

استمارة خاصة بطلب تذكرة السفر

اللقب و الاسم:.....الرتبة:.....
تاريخ و مكان الازدياد:..... رقم الضمان الاجتماعي:.....
الوظيفة: أستاذ باحث دائم بجامعة المسيلة.....الرتبة:..... القسم:.....
رقم الهاتف الثابت أو الجوال:.....البريد الالكتروني:.....
رقم جواز السفر:...../صادر عن دائرة:...../بتاريخ:.....و ينتهي في:.....
سبب السفر:.....
مسار الرحلة:

* الذهاب:.....التاريخ المقترح:...../إلى مطار:.....
* الإياب:.....التاريخ المقترح:...../إلى مطار:.....بالجزائر.
*

توقيع الأستاذ المعني

تقرير التربص

المتربص:

اللقب:

الإسم:

الكلية:

القسم:

الفترة من:

إلى

1- الأهداف:

2- مخطط العمل:

3- النتائج والتطبيقات المتحصل عليها:

تأشيرة اللجنة العلمية للقسم

توقيع المستفيد من التربص

تأشيرة الهيئة المستقبلية



RAPPORT DE STAGE

LE STAGIAIRE

NOM:..... PRENOM:.....
DEPARTEMENT:.....
FACULTE/INSTITUT:.....
LIEU:.....
PERIODE DU:.....
OBJECTIFS:.....

PLAN DU TRAVAIL :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RESULTATS ET APPLICATIONS OBTENUS :

.....
.....
.....
.....
.....

VISA DE PROFESSEUR	VISA DE L'AUTORITE DE RECEPTION	SIGNATURE DU BENEFICIAIRE DU STAGE	VISA DU COMITE SCIENTIFIQUE DU DEPARTEMENT D'ORIGINE
--------------------	---------------------------------------	--	---