



السنة الجامعية:

## طلب تغطية تكاليف الإقامة

في إطار مناقشة الأطروحة (\*)

(\*) يودع هذا الطلب في أجل خمسة عشر يوما كحد أدنى قبل موعد المناقشة

المشرف على الأطروحة: .....

المختبر: .....

الاسم الكامل للمرشح(ة): .....

تاريخ المناقشة: .....

أعضاء لجنة المناقشة

تاريخ المغادرة	تاريخ الوصول	عدد الليالي (**)	المؤسسة	الاسم الكامل

(\*\*) ليلتين على الأكثر لكل عضو لجنة المناقشة من خارج الجامعة

توقيع السيد رئيس المؤسسة او من ينوب عنه

توقيع المشرف على الأطروحة

مرفق: إشعار المناقشة