السنة الجامعية:

طلب تغطية تكاليف 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

- - -
- - -
- - -
- - -
- - -

○ الوقت: الغذاء ☐ العشاء ☐

توقيع المشرف على الاطروحة

توقيع السيد رئيس المؤسسة او من ينوب عنه

مرفق: إشعار المناقشة