



وزارة التعليم - ليبيا  
جامعة سبها  
كلية القانون



Ref/ 08 - 05 - 44

نموذج طلب الرغبة في التعاون

|               |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|
| الاسم رباعي:  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| الجنسية:      |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| الرقم الوطني: |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |
| رقم الجوال:   |  |  |  |  | البريد الالكتروني: |  |  |  |  |

المؤهلات العلمية:

| م | الشهادة   | تاريخ الحصول عليها | اسم الجامعة | التخصص | التقدير العام |
|---|-----------|--------------------|-------------|--------|---------------|
| 1 | الجامعية  | / /                |             |        |               |
| 2 | الماجستير | / /                |             |        |               |
| 3 | الدكتوراه | / /                |             |        |               |

معلومات عن المؤهلات العلمية:

| م | الشهادة   | عنوان الرسالة |
|---|-----------|---------------|
| 1 | الجامعية  |               |
| 2 | الماجستير |               |
| 3 | الدكتوراه |               |

المقررات الدراسية الراغب التعاون فيها

| المقرر | القسم | عدد الوحدات |
|--------|-------|-------------|
|        |       |             |
|        |       |             |
|        |       |             |

موافقة القسم

ليس للقسم مانع من التعاون مع المعني في تدريس المقررات التالية

| المقرر | عدد الوحدات |
|--------|-------------|
|        |             |
|        |             |
|        |             |

توقيع المتعاون

توقيع وختم القسم

للشؤون العلمية

وكيل الكلية

عقد متعاون

موافقة جهة العمل بالتعاون

صورة من الشهادات الجامعية والعليا.

المرفقات:

السيرة الذاتية.



0715120686



info@flaw.sebhau.edu.ly



www.flaw.sebhau.ly

براك الشاطي - ليبيا