



وزارة التعليم - ليبيا
جامعة سبها
كلية العلوم الهندسية والتقنية



Form No. 05 - 05 - 44

نموذج طلب الرغبة في التعاون

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

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

المرفقات:

عقد متعاون

موافقة جهة العمل بالتعاون

صورة من الشهادات الجامعية والعليا.

السيرة الذاتية.