



السنة الجامعية:

طلب تغطية تكاليف مناقشة الأطروحة(*)

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

الأطروحة:

على

المشرف

.....

..... المختبر:

..... الاسم الكامل للمرشح(ة):

تاريخ

..... المناقشة:

أعضاء لجنة المناقشة

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

☐ العشاء

☐ الغداء

○ الوقت:

توقيع السيد رئيس المؤسسة او من ينوب عنه

توقيع المشرف على الأطروحة

مرفق: إشعار المناقشة