



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: الغداء العشاء

توقيع السيد رئيس المؤسسة

توقيع المشرف على الأطروحة

او من ينوب عنه

مرفق: إشعار المناقشة