Tobruk University - Libya Directorate of Post Graduate Studies and Training

نموذج رقم (د .ب. إ. د .05)



جامعة طبرق – ليبيا الادارة العامة للدراسات العليا والتدريب مكتب البعثات وشؤون المعيدين قسم الايفاد الداخلي

20ھ	/	/	التاريخ :

نموذج متابعة خاص بالموفدين بالداخل

			البيانات الشخصية :
			 الاسم رباعي :
	التخصص العام :	مكان الميلاد :	تاريخ الميلاد :
	. مع الجامعة :	تاريخ التعاقد	التخصص الدقيق :
	تاريخ قرارالإيفاد:	رقم قرارا لإيفاد : -	تاريخ أول مباشرة:
:	تاريخالتمديدان <i>وجد ومد</i> ته	- نهاية الصرف:	بدايةالصرف:
			بیانات دراسیة :
	تاريخ الإلتحاق بالدراسة :	الكلية:	 الجامعة الدارس بها :
	ريخ مناقشة المقترح:	تار	تاريخ إجتياز مرحلة المواد : -
ٹا □)	طالبدراسةميدانية: (نعم □	هليحتاجالد	تاريخ إعتماد المقترح:
) الموعدالمتوقع للمناقشة:-	رمتوفرة: (نعم 🗆 🗆 🖺	هل يحتاج الطالب متطلبات غي
		ع المشرف :	توقي
بالكلية	إعتهاد الدراسات العليا	عليا في الكلية	توقيع منسق الدراسات اا