Tobruk University - Libya Directorate of Post Graduate Studies and Training

نموذج رقم (د .ب. م .09)



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

التاريخ :

اجازة	إقرار عودة معيد من ال	
		الاسمحسب الرقم الوطني:
		- الكلية :
		القسمالعلمي :
	□ مرضية □ سنوية	نوع الإجازة: 🛘 طارئة
	/عم)	بداية الإجازة: (/
	/عم)	نهاية الإجازة: (
	/عم)	استئنافالعمل : (/
		ملاحظات القسم :
رئيس القسم		المعيد
	د. وكيل الكلية	