**أنا الممضي أسفله السيد (ة):** ...........................................................................................................................

**الوظيفة:**.........................................................................................................................................................

**المؤسسة المستخدمة**:......................................................................................................................................

**العنوان:**.........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

**الهاتف:**.....................................................................**الفاكس:**.........................................................................

**البريد الالكتروني:**............................................................................................................................................

**نرخص للطالب (ة) :** .......................................................................................................................................

**بمتابعة الدراسة في دكتوراه الطور الثالث ) مدة 3 سنوات (:**

**في شعبة** :...........................................................**تخصص:**...............................................................................

**حرر في** :......../......../............

|  |
| --- |
| **إمضاء المسؤول** |