



رخصة الهيئة المستخدمة للمشاركة في مسابقة الدكتوراه (ل.م.د)
AUTORISATION DE L'ORGANISME EMPLOYEUR POUR PARTICIPATION AU
CONCOURS DE DOCTORAT (L.M.D)

أنا الممضي أسفله السيد(ة): Je soussigné M :

الوظيفة: Fonction :

المؤسسة: Etablissement :

العنوان: Adresse :

أرخص للسيد(ة): Autorise M :

المولود(ة): Né (e) le :

الوظيفة: Fonction :

الرتبة: Grade :

A suivre une formation supérieure à l'université d'Oran
en vue de préparer un diplôme de Doctorat (L.M.D)

لمتابعة تكوين عالي بجامعة وهران
لتحضير شهادة الدكتوراه (ل.م.د)

شعبة: Discipline :

حررت في: بتاريخ:

مدير المؤسسة

الإسم و اللقب و ختم المؤسسة