مديرية الجامعة

صورة شمسية

**استمارة الترشح**

**لتمثيل الأساتذة ذوي مصاف الأستاذية**

 **في المجلس العلمي للجامعة**

اللقب:........................................................................................................

الاسم:........................................................................................................

الصفة:......................................................................................................... الكلية/المعهد:................................................................................................

رقم الــــهاتف:................................................................................................

البريد الإلكتروني:...........................................................................................

 التاريخ في:.............................

 توقيع المعني بالأمر