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