

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



جامعة الشهيد مصطفى بن بولعيد باتنة -2
معهد العلوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

تصريح بالترشح
(المجلس العلمي للمعهد)

أنا الممضي أسفله:

السيد(ة): الرتبة:

المولود(ة) بتاريخ: / / في:

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية أو (ر.س.) رقم: الصادرة بتاريخ: / / عن:

قسم: تاريخ التوظيف:

الهاتف: البريد الإلكتروني:

أصرح بالترشح لعضوية المجلس العلمي للمعهد، ممثلا عن:

الاستاذ ذوي مصف الاستاذية	سلك الأساتذة المساعدين
---------------------------	------------------------

ملاحظة: اختيار خانة واحدة فقط مع وضع العلامة (X).

حرر هذا التصريح بتاريخ: / /

امضاء المعنى