



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
جامعة العربي بن مهيدي أم البواقي
Université Larbi Ben M'hidi - Oum El Bouaghi



2025/ رقم الجدول:

كلية الآداب واللغات
نيابة الكلية لدراسات ما بعد التدرج والبحث العلمي والتعاون والتنشيط والعلاقات الخارجية
مصلحة التعاون والعلاقات الخارجية

جدول المستفيدين من برنامج الحركة قصيرة المدى في الخارج

ذكر المطار ان كانت وسيلة التنقل الطائرة	البلد المستقبل اسم الجامعة + بلد الاستقبال	المدة	الرتبة و الوظيفة	تاريخ و مكان الازدياد	الإسم و اللقب باللغتين
مطار الانطلاق:		من:			
مطار الوصول:		إلى:			
Compte CCP N° :			رقم الهاتف:		
Compte Bancaire N° :			البريد الالكتروني:		

ملاحظة: هذا الجدول يجب أن يملأ من طرف المعني بالتفصيل



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
مصلحة التعاون
والعلاقات الخارجية
جامعة أم البواقي



كلية الآداب واللغات

نيابة العمادة لما بعد التدرج والبحث العلمي والعلاقات الخارجية

مصلحة العلاقات الخارجية والتعاون

استمارة الترشح

1. ETAT CIVIL

1. الحالة المدنية

Nom et Prénom : الاسم واللقب:

Date et Lieu de Naissance : تاريخ ومكان الازدياد:

Tel : الهاتف:

Adresse : العنوان:

E-mail : البريد الالكتروني:

Numéro du Passeport : رقم جواز السفر:

Date et lieu de délivrance : تاريخ ومكان التسليم:

2. Diplôme et Capacités Scientifiques:

2. الشهادات والمؤهلات العلمية:

Diplôme obtenu : الشهادة المتحصل عليها:

Grade : الرتبة:

Fonction : الوظيفة:

Date de recrutement à l'Université : تاريخ التنصيب في الجامعة:

Date de Titularisation dans le grade :

Date de Titularisation dans le post spécifique: تاريخ التثبيت في الرتبة:

..... تاريخ التعيين في المنصب النوعي / العالي:

3. STAGE PROGRAMME

3. التربص المبرمج



Période du stage du :au :

إلى :

Etablissement d'accueil :

Adresse :

عنوان المؤسسة مع ذكر المدينة والبلد :

Tel : Fax :

الهاتف : الفاكس :

4 - التربصات السابقة :

1. البلد : تاريخ التربص من : إلى :
1. البلد : تاريخ التربص من : إلى :
2. البلد : تاريخ التربص من : إلى :
1. البلد : تاريخ التربص من : إلى :
3. البلد : تاريخ التربص من : إلى :

4. STAGES DEJA EFFECTUES :

1- Lieu : Période du :au :

2- Lieu : Période du :au :

3- Lieu : Période du :au :

4- Lieu : Période du :au :

5- Lieu : Période du :au :



ملاحظة هامة:

- 1- من أجل ضمان السير الحسن لعملية تداريب تحسين المستوى بالخارج يجب ملء كل الخانات.
- 2- كتابة الاسم باللغة اللاتينية إجباري.

DECLARATION DU CANDIDAT :

تصريح المترشح

Je soussigné (e), déclare sur l'honneur que tous les renseignements indiqués ci – dessus sont exactes et je m'engage à suivre le stage de perfectionnement pour lequel ma candidature a été acceptée et à transmettre mon rapport de stage tel que prévu par la réglementation.

أنا الممضي أسفله، أصرح بشرفي أن كل المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة كما التزم بمتابعة التربص واستيفاء المدة لدى الهيئة المستقبلية وموافاتكم بتقرير عن كل مجريات التكوين وكذا كل الوثائق المطلوبة طبقا للنظام المعمول به.

Date et signature du candidat :

تاريخ وتوقيع المترشح:

هام:

- 1- لا يمكن إعادة إصدار وثائق التربص (الأمر بمهمة، قرار التربص) إلا مرة واحدة فقط، لذا يطلب من المترشح المترشح التأكد جليا من مواعيد الذهاب والإياب لتربصه.
- 2- لا يسمح بتغيير وجهة التربص إلا مرة واحدة مع تقديم تبرير موضوعي لذلك.