

## مطلب إجراء تربص إجباري

### -الطالب(ة):

الاسم.....	اللقب.....
رقم بطاقة التعريف الوطنية:.....	الهاتف:.....
المستوى التعليمي: <input type="checkbox"/> السنة الثانية ماجستير مهني	الاختصاص
<input type="checkbox"/> الماجستير المهني في التنمية السياحية لتراث	
<input type="checkbox"/> الماجستير المهني في المحافظة على التراث و تميمه	
السنة الثالثة إجازة تطبيقية <input type="checkbox"/>	الاختصاص:
<input type="checkbox"/> الإجازة التطبيقية في التراث الثقافي	
<input type="checkbox"/> الإجازة التطبيقية في التراث الطبيعي	
<input type="checkbox"/> الإجازة التطبيقية في حفظ الممتلكات الثقافية و ترميمها	
المشرف الجامعي المؤطر : .....	
امضاء المشرف الجامعي	

مديرة المعهد  
زهرة العاصمي الجلولي

### -المؤسسة الحاضنة للتربص:

المؤسسة الحاضنة: .....	العنوان: .....
الهاتف: .....	الهاتف: .....
الهاتف: .....	الهاتف: .....
البريد الإلكتروني: .....	الرتبة: .....
عنوان التربص: .....	عنوان التربص: .....
مدة التربص: من ..... إلى .....	رأي المؤسسة الحاضنة: .....
ختم المؤسسة و الإمضاء	

ملاحظة هامة: يجب على الطالب المتربص إرجاع نسخة من المطلب مذيلا بموافقة المؤسسة الحاضنة للمتربص ومرفقا بنسخة من شهادة الترسيم