# الجمهـورية التونسيـة

#### الصورة

# وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

**جامعة قرطاج**

**المعهد العالي لإطارات الطفولة**

## **مطلب ترشّح للتّسجيل بالدّكتوراه**

**في اختصاص " الفنون والتصميم والوسائط الفنية "**

(سنة ثانية، سنة ثالثة)

**2023/2024**

|  |
| --- |
| يتعين على المترشح ملء هذا المطلب بكل دقة وعناية وكل نقص في الإرشادات أو الوثائق المطلوبة ينجر عنه رفض الملف |

|  |
| --- |
| **الاختصاص** : **الفنون والتصميم والوسائط الفنية** |

|  |
| --- |
| رقم بطاقة التعريف الوطنية : **/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**  الجنسية (بالنسبة إلى الطالب الأجنبي): …………………………………………………………  رقم جواز السفر (بالنسبة إلى الطالب الأجنبي): **/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**  الاسم:…………………………………………………… اللقب:…………………………………………………  تاريخ الولادة: /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/ الجنس : ذكر أنثى  18-2.1.30-08  مكان الولادة:………………………………المدينة:………………………… الولاية :………………………  الحالة المدنية: أعزب(عزباء) متزوج(ة) مطلق(ة) أرمل(ة)    العنوان:………………………………………………………………………………………………………………  المدينة: …………………………………الولاية: ………………………………… الترقيم البريدي: /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  رقم الهاتف:……………………...……......….............……………  المهنة:………………………………………………………………………………………………………………  المؤجر:……………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **آخر ترسيم بالدكتورا** |   **السنة:**..............................................................................................................................................................  **المؤسسة**:........................................................................................................................................................  **عنوان الأطروحة**:.............................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................... |

المعهد العالي لإطارات الطفولة، 26 نهج الطيب المهيري قرطاج درمش 2016 - الهاتف: 71.730.436 – الفاكس . 71.733.215

العنوان الإلكتروني :dermechisce@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **الدراسات الجامعية السابقة** | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  |
| السنة الجامعية | | **المؤسسة** | | **الشعبة /الشهادة** | مستوى الدراسة | **الملاحظات** | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |
|  | |  | |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه  …………………….في ……………………  الإمضاء |

|  |  |
| --- | --- |
| رأي وإمضاء الأستاذ المؤطر | رأي لجنة أطروحات الدكتوراه والتأهيل |
| ..............في.....................  الإمضاء | ..............في.....................  الإمضاء |