



دولة ليبيا  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
الجامعة الإسلامية  
إدارة الدراسات العليا والتدريب



مباشرة عمل معيد للعام الجامعي (.... 20 - .... 20) ميلادي

الاسم رباعي:

\_\_\_\_\_

الرقم الوطني:

\_\_\_\_\_

الكلية:

\_\_\_\_\_

القسم العلمي:

\_\_\_\_\_

المؤهل العلمي:

\_\_\_\_\_

التخصص الدقيق:

\_\_\_\_\_

تاريخ مباشرة العمل: / / 20م

توقيع المعيد: \_\_\_\_\_

مدير مكتب الدراسات العليا  
والتدريب بالكلية

رئيس القسم العلمي

الاسم: \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

عميد الكلية

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_