



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



الموافق: / / 20م
التاريخ: / / 14هـ

الرقم الإشاري:

أنموذج مباشرة عمل معيد للعام الجامعي 20 / 20م.

الاسم رباعي:

الرقم الوطني:

الكلية:

القسم:

المؤهل العلمي:

التخصص الدقيق:

تاريخ مباشرة العمل:

توقيع المعيد:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

رئيس القسم

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

عميد الكلية

الاسم:

الاسم: