

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

Ministère de l'Enseignement Supérieure
Et de la Recherche scientifique
Centre Universitaire Ahmed Zabana de Relizane
Institut des Sciences Humaines et sociales



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
المركز الجامعي أحمد زبانة غليزان
معهد العلوم الاجتماعية والإنسانية
الرقم: / مرجع / م ع / إ / / 20..... / 20.....
غليزان في:

الى السيد مدير:

.....

الموضوع: طلب الموافقة على إجراء تربيص تطبيقي على مستوى مؤسستكم

سيدي المدير:

في إطار برنامج التكوين المقرر من طرف وزارة التعليم العالي والبحث العلمي من أجل الحصول على شهادة الليسانس (ل.م.د).

تخصص:

للطلبة الآتية أسمائهم:

الطالب(ة): رقم التسجيل:

الطالب(ة): رقم التسجيل:

الطالب(ة): رقم التسجيل:

مسجل(ة) في السنة الثالثة ومطالب(ة) بإجراء تربيص في الوسط المهني لإنجاز أعمال نهاية الدراسة للسنة الجامعية: 20...../20......

في هذا الإطار، نرجو من سيادتكم السماح للطلبة بإنجاز تقرير التربيص بمؤسستكم حسب ما يسمح به القانون.

كما ان الطالب(ة) مجبر(ة) على احترام القانون او النظام الداخلي لمؤسستكم.

نولي اهتمام كبير بالعناية التي سوف تولونها للموضوع.

وفي الأخير تقبلوا منا سيادة المدير خالص عبارات التقدير والاحترام والشكر.

غليزان في:

رئيس(ة) القسم

رأي وتأشيرة الهيئة المستقبلية