

## وكالة خاصة باختيار تخصصات الماجستير

أنا الممضي أسفله، الاسم واللقب:.....

تاريخ ومكان الازدياد:.....

الحامل لبطاقة الهوية رقم:.....

الصادرة بتاريخ:.....

عن دائرة:.....

المتحصل على شهادة الليسانس رقم:.....

ميدان:.....

فرع:.....

تخصص:.....

أوكل السيد(ة):..... الحامل(ة) لبطاقة الهوية

رقم:.....

الصادرة بتاريخ:..... عن

دائرة:.....

لحضور حصة التوجيه المقررة يوم:.....بالمدرج رقم:.....

واختيار إحدى تخصصات الماجستير المفتوحة بعنوان السنة الجامعية 2019-2020 نيابة عني.

مصادقة البلدية

التوقيع