

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الوادي

كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير

بطاقة معلومات خاصة بالأساتذة المؤقتين والمشاركين

الاسم : ..... اللقب : .....  
تاريخ ومكان الميلاد : .....

الشهادات العلمية :

الليسانس في : ..... من جامعة : .....  
تاريخ الحصول عليها : .....  
سداسيات الماجستير : ..... تاريخ التسجيل : .....  
من جامعة : .....  
الماجستير في : ..... من جامعة : .....  
دكتوراه في : ..... من جامعة : .....  
تاريخ الحصول عليها : .....  
الوظيفة الأصلية : ..... المؤسسة : .....  
عنوان العمل : .....  
الهاتف : ..... الفاكس : .....  
العنوان الشخصي : .....

الخبرة المهنية :

تاريخ بداية التدريس : ..... عدد سنوات التدريس : .....  
المقاييس التي سبق تدريسها : .....  
رتب الوحدات التي ترغب في تدريسها : .....

الأيام المرغوب في التدريس فيها :

الأيام	الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
الفترة الصباحية					
الفترة المسائية					

عميد الكلية

المعني