# الجمهـورية التونسيـة

#### الصورة

**وزارة الفلاحة والموارد المائية والصيد البحري**

**مؤسسة البحث و التعليم العالي الفلاحي**

**المعهـد العـالي للعلـوم الفلاحيّـة بشـط مريم**

## **مطلب تمديد الترسيم بالدكتوراه نظام أمد "علوم فلاحيّة وبيئة"**

**(سنة رابعة & سنة خامسة )**

**2023-2024**

|  |
| --- |
| يتعين على طلبة الدكتوراه تعمير هذا المطلب بكل دقة وعناية |

|  |
| --- |
| **المادة** :   1. دراسة الفضاءات و تنمية المناطق: 2. إنتاج و بيوتكنولوجيا النباتات: 3. حماية النباتات و بيئة: 4. التربة والمياه والبيئة: 5. الانتاج الحيواني وجودة المنتجات: |
| الاسم…………………………………………………… اللقب……………………………………………………  تاريخ و مكان الولادة : /\_\_/\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/ /\_\_/\_\_/ ب: الجنس : ذكر أنثى  18-2.1.30-08    رقم بطاقة التعريف الوطنية : **/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**  الجنسية : …………………………………………………  رقم جواز السفر : **/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**  الحالة المدنية: …………………………………………………    العنوان: ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  الترقيم البريدي: /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/  رقم الهاتف الشخصي (الجوال):……………………رقم الهاتف الشخصي (القار):…………………  عنوان البريد الإلكتروني :……………………...……………………………………………………  المهنة:……………………...…………………………………………………………………………  المؤجر:……………………...………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **التراسيم السابقة** | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | |
| السنة الجامعية | | **المؤسسة** | | **المادة** | عدد التراسيم | | | **الملاحظات** |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **موضوع شهادة الدكتوراه باللغة العربية** |  | |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | |  |

إني الممضي(ة) أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

الإمضاء…………………….في ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| رأي لجنة الدكتوراه والتأهيل  (نظام امد) | التصريح بالترسيم |
| شط مريم في.............  الإمضاء | شط مريم في.............  الإمضاء |

**الفــاكـس fax : (+216) 73 327 591 : الهاتف Tél : (+216) 73 327 544 – (+216) 216 73 327 546 :**

**العناون الإلكتروني: Adresse Mail :** [**isa.chottmeriem@iresa.agrinet.tn**](mailto:isa.chottmeriem@iresa.agrinet.tn)