



## الإدارة العامة لشؤون أعضاء هيئة التدريس

نموذج استمرارية عمل عضو هيئة تدريس ليبي للعام الجامعي: 20 / 20 م  
الكلية: ..... القسم: .....

										الرقم الوطني
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------

الاسم رباعي حسب ما ورد بمنظومة الرقم الوطني:

الاسم: ..... الأب: ..... الجد: ..... اللقب: .....

مكان الميلاد: ..... تاريخ الميلاد: / / 19 م

رقم ورقة العائلة: ( ) رقم قيد العائلة: ( )

الحالة الاجتماعية: ..... اسم الأم ثلاثي: .....

المؤهلات العلمية	المؤهل	تاريخ الحصول عليه	الجامعة	البلد
	ماجستير			
	دكتوراه			

التخصص العام: ..... التخصص الدقيق: .....

الدرجة العلمية الحالية	<input type="checkbox"/> محاضر مساعد	<input type="checkbox"/> محاضر	<input type="checkbox"/> أستاذ مساعد	<input type="checkbox"/> أستاذ مشارك	<input type="checkbox"/> أستاذ
تاريخ الحصول عليها	/ / 20 م				

البريد الإلكتروني: .....

أرقام الهواتف: ( ) ( ) ( )

تاريخ مباشرة العمل للعام الجامعي	20 / 20 م: / / 20 م
----------------------------------	---------------------

توقيع عضو هيئة التدريس: .....

عميد الكلية

مدير مكتب أعضاء هيئة التدريس بالكلية

رئيس القسم

الاسم: ..... الاسم: ..... الاسم: .....

التوقيع والختم: ..... التوقيع والختم: ..... التوقيع والختم: .....