**الرقم :..... / م .ع.ت.ن.ب.ر / 2025**

**تكلــــــيف بإجراء تربص**

الاسم و اللقــــــب :..........................................................................

السنـــــــــــــة:.....................................................................................

العنوان الإداري: معهد علوم و تقنيات النشاطات البدنية و الرياضية – جامعة محمد خيضر بسكرة

يســـافر إلى:.......................................................................................

وسيلة النقل: بكل الوسائل

طبيعة التربص: ..................................................................................

بداية الـتربص: 16 فيفري 2025 .

نهاية التربص: 17 مارس 2025

 **مدير المعهد المدير المساعد المكلف**

 **بالدراسات و المسائل المرتبطة بالطلبة**