



دولة ليبيا  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
الأكاديمية الليبية للدراسات العليا - درنة  
وحدة المقترحات والرسائل

التاريخ: ..... / ..... / 202 م

نموذج (أ) الموافقة على مقترح رسالة

اسم الطالب/ة: ..... الرقم الدراسي (.....)  
تاريخ إنهاء المواد ( / / 20 م) عدد الوحدات: ( ) وحدة المعدل العام: (.....)  
القسم: ..... المدرسة: ..... جهة الإيفاد: .....

عنوان البحث:

1. اسم الأستاذ المشرف: ..... الدرجة العلمية: .....  
التخصص العام: ..... التخصص الدقيق: .....  
2. اسم الأستاذ المشرف المساعد: ..... الدرجة العلمية: .....  
التخصص العام: ..... التخصص الدقيق: .....

أوافق كمشرف مساعد

التوقيع: .....

أوافق كمشرف رئيسي

التوقيع: .....

رأي القسم العلمي المختص:

1. لا مانع .  
2. يتعذر الموافقة لأسباب علمية .

يعتمد  
المسجل العام

.....

يعتمد  
رئيس القسم

.....