|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **received_10213752284334462.png** |

**جامعة صفاقس**

**المعهد العالي للفنون و الحرف بصفاقس**

**إدارة التربصات**

**السنة الجامعية : 2019-2018**

**ورقة حضور بموقع التربص الإجباري أو التكوين بالتداول**

اسم المتربص ولقبه : ........................................................................................................................................

مسلك التكوين :................................................................................................................................................

الاختصاص : ..................................................................................................................................................

تاريخ التربص : ..................................................................................

اسم المؤطر المهني (أو المسؤول بهيكل الاستقبال) ولقبه...................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **التاريخ**  **(يوما بيوم)** | **التوقيت اليومي** | **)الملاحظات اليومية المواظبة والدقة....)** | | **الأنشطة المنجزة** | **مجموع الساعات** | **إمضاء المتربص** | **إمضاء المؤطر المهني** |
| .../...../ 2019 |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | | **01** |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse : 34 Avenue 5 Août - 3002 Sfax - TUNISIE  Téléphone : 216 74 299 511 Fax : 216 74 297 286  Site web : [www.isams.rnu.tn](http://www.isams.rnu.tn) | **02** | العنوان: 34 شارع 5 أوت - 3002 صفاقس تونس -  الهاتف: 216 74 299 511 الفاكس: 216 74 297 286  [www.isams.rnu.tn](http://www.isams.rnu.tn) موقع الواب: |