



14 JUN 2018

ARRIVEE
N°: 1126

جامعة سوسة

عدد CI / 5078

جدول الوثائق الموجهة

إلى السيد عميد كلية الطب بسوسة

العدد الرتبي	بيان الوثائق	عدد الوثائق	الملاحظات
	أتشرف بأن أوافيكم صحيفة هذا: بنسخة من مراسلة صادرة عن الإدارة العامة للتعاون الدولي حول الإعلان عن تكوين بجامعة Mersin التركية في إطار برنامج المدرسة الصيفية. المصاحيب: استمارة ترشح		للتفضل بموافقتنا ب 03 ملفات ترشح مرفوقة بالسيرة الذاتية و نسخة من جواز السفر للمعنيين بالامر قبل يوم 20 جوان 2018.
	الجملة:		

بسوسة في 13 جوان 2018

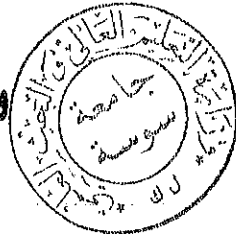
توصلت بالوثائق المذكورة أعلاه

في

الإمضاء

عن رئيس الجامعة

كاتب أول مكاتب التعاون الدولي
ودراسات الدكتوراه والمنح والتأهيل الجامعي
لطيفة كشيش



5 U جوان 2018



الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي
والبحر العلمي

إ.ع.ت.د. 5/1/1102

10 847

مكتب الضبط المركزي
إلى السيد عميد كلية الطب بسوسة
تحت إشراف السيد رئيس جامعة سوسة

الموضوع: حول الإعلان عن تكوين بجامعة Mersin التركية في إطار برنامج المدرسة الصيفية
بعنوان صائفة 2018 .
المرفقات: استمارة ترشح.

في إطار برنامج المدرسة الصيفية التركية بعنوان صائفة 2018، أتشرف بإعلامكم أن
الجامعة التركية Mersin تضع على ذمة 10 طلبة تونسيين تكوينا من 30 جويلية إلى 18 أوت
2018. ويتعين على المشاركين في التكوين أن يكونوا مرسمين بالسنوات الرابعة أو الخامسة
أو السادسة بكليات الطب مع حذق اللغة الإنجليزية.

هذا وستنولي الجامعة المذكورة:

- استقبال الطلبة المشاركين بمطار Adana.
- توفير وجبات الغذاء والعشاء خلال مدة التكوين،
- توفير غرفة بإقامة الضيوف بمقابل 14 أورو لليلة الواحدة مع فطور الصباح،

فالرجاء التفضل بموافاتنا ب3 ملفات ترشح متكونة من الاستمارة المرفقة والسيرة الذاتية
ونسخة من جواز السفر للمعنيين بالأمر، وذلك في أجل أقصاه يوم 20 جوان 2018،

والسلام.

المدير العام للتعاون الدولي

سليم شوري



رئيس الجامعة
الأستاذ علي المطير أوي

جامعة سوسة
مكتب الضبط

11 جوان 2018

7538



MERSİN UNIVERSITY
INCOMING STUDENTS APPLICATION FORM



Photo

ACADEMIC YEAR 20__ / 20__

FIELD OF STUDY:

--

STUDENT'S PERSONAL DATA

Family name			
First name (s):			
Date of Birth/Place			
Sex	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female	
Nationality			
Current Address:			
Tel:			
Fax:			
E-Mail:			
Contact Person (Name/Tel./E-mail) In Case Of Emergency			
STUDY/TRAINEESHIP	<input type="checkbox"/> STUDY	<input type="checkbox"/> TRAINEESHIP	
Arrival date		Departure date	

PREVIOUS AND CURRENT STUDY

Diploma/degree for which you are currently studying	
--	--



MERSİN UNIVERSITY
INCOMING STUDENTS APPLICATION FORM

Number of higher education study years prior to departure abroad	
--	--

SENDING INSTITUTION

Name and full address:	
(Sending Institution) Authorized Person (Dean, Director, Coordinator etc.) (name, surname, title)	
Authorized Person (telephone, fax and E-mail)	
Authorized Person Signature/Stamp/Date/...../2017

LANGUAGE COMPETENCE

Mother tongue:			
Language of instruction at home institution (if different):			
Other languages	Beginner	Intermediate	Advance
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

- Please attach 1 passport size photo and Transcript of Records
- Copy of your passport or national ID card

This form should be returned to:
Mersin University
Yenişehir Kampusu
Dis İlişkiler Sube Mudurlugu
Yenişehir 33169 Mersin / Türkiye

Tel: +90 324 341 28 15/ (12274/12275)
Fax: +90 324 361 05 73
E-mail: uysalayca@mersin.edu.tr

This application should be completed in BLACK in order to be easily copied, faxed or e-mailed.