

شعبة الإعلام والاتصال
السنة:

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

دفتر التربص

اسم ولقب الطالب:

رقم التسجيل:

الفوج:

الموسم الجامعي: 2026/2025

1-identité de l'étudiant:**1- هوية الطالب:**

الاسم: اللقب:
Nom : prénom:
Date et lieu de naissance: تاريخ ومكان الميلاد:
الدفعة: الفرع: التخصص:
Promotion: filière: spécialité:
الفوج: رقم التسجيل:

2- Suivi De Stage:**2- التّأطير:**

الاستاذ المشرف على التّربص:
Enseignant chargé du suivi:
المكلف بالتّربص من طرف مؤسسة الاستقبال:
Correspondant:

3-établissement d'accueil : مؤسسة التّربص:

اسم المؤسسة:
Dénominateur:
العنوان:
Adresse:
Téléphone : الهاتف:
Fax: الفاكس:
E-mail: البريد الالكتروني:

4- durée de stage: مدة التّربص:

Du Au إلى من

التقييم النهائي للتربص (خاص بالأستاذ المؤطر على مستوى المؤسسة)
Evaluation Finale De Stage
(Réservée à l'enseignant encadreur à l'établissement d'accueil)

Nom et Prénom de l'étudiant اسم ولقب الطالب

Nom et Prénom de l'enseignant اسم ولقب الاستاذ

Appréciation de l'enseignant chargé du suivi

ملاحظات الاستاذ المؤطر

.....

.....

.....

.....

.....

التنقيط:

ملاحظات	العلامة	عناصر التقييم
	04/.....	المواظبة
	04/.....	المبادرة
	04/.....	المعارف التطبيقية
	04/.....	قدرة العمل
	04/.....	العلاقة مع الموظفين
	20/.....	العلامة النهائية 20

Date التاريخ:

إمضاء المؤطر المعين

Signature du correspondant