**مؤتمر طلبة الدكتوراه العرب في الجامعات الغربية**

**(2022)**

**نموذج تزكية**

**يملأ المتقدِّم هذا الجزء:**

الاسم: اضغط هنا لإضافة الاسم.

عنوان البحث المقدّم للمشاركة في المؤتمر: اضغط هنا لإضافة العنوان.

**يملأ المعرِّف الأكاديمي هذا الجزء:**

يودّ المركز العربي أن يعبّر عن شكره لتعاونكم في تعبئة نموذج التوصية لطلبة الدكتوراه الراغبين في المشاركة في مؤتمر "طلبة الدكتوراه العرب في الجامعات الغربية". هذا النموذج هو فقط لغايات الاستئناس به في إجراءات اختيار المشاركين لهذا المؤتمر حصرًا.

عرفت هذا المتقدِّم لمدة 0 سنوات.

خلال هذه المدة، كانت علاقتي بالمتقدِّم من جهة كونه:

[ ]  طالب مرحلة جامعية أولى [ ]  طالب دراسات عليا (ماجستير أو دكتوراه)

[ ]  باحثًا أشرفُ على بحثه [ ]  مساعد تدريس/ معيدًا

[ ]  مساعد بحث لي [ ]  آخر (يرجى التحديد): اضغط هنا لإضافة نص

أقيّم المتقدِّم مقارنةً بزملائه في المستوى الأكاديمي نفسه، وعلى النحو الآتي:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | متميز | فوق المتوسط | متوسط | لا ينطبق |
| فرادة البحث وأصالته |[ ] [ ] [ ] [ ]
| مهارات الكتابة |[ ] [ ] [ ] [ ]
| مهارات العرض  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| معرفة مناهج البحث ومهارات استخدامها |[ ] [ ] [ ] [ ]
| الجدية والالتزام بالعمل البحثي  |[ ] [ ] [ ] [ ]

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نرجو استعمال المساحة أدناه لكتابة ملاحظاتك عن المتقدِّم و/ أو ورقته البحثية ومدى دعمك لمشاركته في هذا المؤتمر. (من الممكن كذلك إرفاق رسالة توصية عوضًا عن ملء هذه المساحة).

اضغط هنا لإضافة نص ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**بيانات المعرِّف:**

الاسم: اضغط هنا لإضافة الاسم.

الصفة: اضغط هنا لإضافة المسمى الوظيفي

المؤسسة (جامعة، مركز بحث...): اضغط هنا لإضافة مكان العمل

رقم الهاتف: اضغط هنا لإضافة رقم الهاتف

البريد الإلكتروني: اضغط هنا البريد الإلكتروني

التاريخ: اضغط هنا لإضافة التاريخ

التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* ملاحظة: يجب أن يرسل المعرِّف هذا النموذج مباشرة إلى البريد الإلكتروني:** arabdoctorate.conf@dohainstitute.org