**مؤتمر طلبة الدكتوراه العرب في الجامعات الغربية**

**(2024)**

**نموذج تزكية**

**يملأ هذا الجزء من طرف المتقدم:**

الاسم: اضغط هنا لإضافة الاسم.

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

**يملأ هذا الجزء من طرف المعرف الأكاديمي:**

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

عرفت هذا المتقدم لمدة 0 سنوات.

خلال هذه المدة، كانت علاقتي بالمتقدم باعتباره:

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

باحث أشرف على بحثه  مساعد تدريس/ معيد

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

أقيّم المتقدم بالمقارنة مع زملائه في نفس المستوى الأكاديمي كما يلي:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 حول المتقدم و/أو ورقته البحثية ومدى دعمك لمشاركته في هذا المؤتمر. (من الممكن كذلك إرفاق رسالة توصية عوضاً عن ملأ هذه المساحة).

اضغط هنا لإضافة نص ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**بيانات المعرّف:**

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 هذا النموذج من قبل المعرف مباشرة إلى البريد الإلكتروني: arabdoct.conf@dohainstitute.edu.qa**