

Ministère de l’Education et de l’Enseignement Supérieur

**République Libanaise**

Ministère de l’Education et de l’Enseignement Supérieur

Direction Générale de l’Enseignement Supérieur

**LE DIRECTEUR GÉNÉRAL**



|  |  |
| --- | --- |
| **N0 de la demande** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date d’inscription** |  |

**Lettre d’autorisation**

Je soussigné,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Titre universitaire |  |
| Nom de l’Université |  |
| Date d’obtention de diplôme |  |
| N0 de NIP |  |
| E-mail de l’Université  |  |
| E-mail de l’étudiant  |  |
| Téléphone de l’étudiant  |  |

Autorise la direction générale de l’enseignement supérieur au Liban d’obtenir des informations concernant mes études dans votre université.

Nom : ……………………………………………..

Signature : ……………………………...……….……

Date : ……….……………………….………….