

صورة شخصية

رقم الصادر: ٤/١٥٧ إفادة تدريس للعام الدراسي ٢٠٢٣ / ٢٠٢٤

(خاص للإمتحانات الرسمية)

معلومات عن المدرسة:

الإسم:	ثانوية عمر فروخ الرسمية للبنات
المحافظة:	بيروت
القضاء:	بيروت
الهاتف:	٠١/٨٢٦٧٢٥
رقمها في المنقطة التربوية:	٤
رقمها في مركز البحوث:	٤٠

لمن يهمه الأمر

تفيد إدارة..... ثانوية عمر فروخ الرسمية للبنات.....
 أن الأستاذ(ة):..... حسين حسن العرب..... من الجنسية اللبنانية.....
 والمولود(ة) في:..... شعت..... بتاريخ..... ٥/٧/١٩٧٦.....
 درس(ت) في المدرسة المذكورة أعلاه مادة:..... المعلوماتية..... باللغة..... الانكليزية.....
 هاتف الأستاذ(ة):..... ٠٣/٠٤٦٤٥٢.....
 رقم الأستاذ(ة) في وزارة التربية:.....
 عدد سنوات الخبرة:..... ١٥..... سنة.....

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٦/٠٣

مديرة ثانوية عمر فروخ
الرسمية للبنات
نوف بيخاروك



ختم وتوقيع مدير الإدارة: