



طلب إعادة إدماج

الاسم: اللقب:
تاريخ و مكان الميلاد: بن:
رقم الهاتف: البريد الالكتروني:
سنة البكالوريا: رقم التسجيل:
المسجل بكلية/ بمعهد: قسم:
الميدان: الشعبة: التخصص:
سبب التخلي عن الدراسة:
آخر سنة تسجيل في الجامعة:
يشرفني أن اطلب منكم إعادة إدماجي بعنوان السنة الجامعية: مع العلم أني مسجل(ة)
كآلاتي:

الرقم	السنة الجامعية	المستوى الدراسي
01		
02		
03		
04		
05		
06		

أصح بشرفي بصحة المعلومات
الواردة في هذا الطلب.
التاريخ:

إمضاء المعني:

رأي وتأشيرة رئيس القسم

رأي وتأشيرة عميد الكلية/مدير المعهد