**الموضوع : طلب التسجيل في مرحلة الليسانس ( نظام المعابر)**

**المعلومات الشخصية:**

**.................................................. الاسم:**

**اللقب:.................................................**

**تاريخ ومكان الميلاد: ..........................................**

**العنوان:..............................................................**

**الهاتف:.....................................................................**

**البريد الإلكتروني: ......................................................................**

**معلومات الشهادة السابقة:**

**الميدان:.................................................**

**الشعبة: ....................................................**

**التخصص: ................................................**

**تاريخ الحصول على الشهادة : ...........................................**

**المؤسسة: ............................................................**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير**

**سوق أهراس في:**

**التوقيع:**

**اسم الطالب:**