



طلب إعادة إدماج

الاسم:..... اللقب:.....
تاريخ و مكان الميلاد:.....
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 أنني مسجل(ة)
كالآتي:

الرقم	السنة الجامعية	المستوى الدراسي
01		
02		
03		
04		
05		
06		

أصح بشرفي بصحة المعلومات

الواردة في هذا الطلب.

التاريخ:.....

إمضاء المعني:

رأي و تأشيرة رئيس القسم

رأي و تأشيرة عميد الكلية/مدير المعهد