الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد الشريف مساعديه سوق أهراس

كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية

طلب استئناف الدراسة بعد عطلة أكاديمية

أنا الممضي أدناه:

الاسم:..... اللقب: .....

تاريخ و مكان الميلاد :.....

رقم الهاتف :..... البريد الالكتروني :.....

سنة البكالوريا:..... رقم التسجيل:.....

يشرفني أن اطلب منكم إعادة تسجيلي بعنوان السنة الجامعية الجارية بعد استفادتي من عطلة أكاديمية

للسنة الجامعية:.....

مقرر عطلة أكاديمية رقم:...../..... 20

المسجل بكلية/ بمعهد:..... قسم: .....

المستوى الدراسي:.....

الميدان:.....الشعبة:.....التخصص:.....

سبب العطلة الأكاديمية:.....

أصرح بشرفي بصحة المعلومات

الواردة في هذا الطلب.

التاريخ:

امضاء المعني

رأي و تأشيرة عميد الكلية/مدير المعهد

هام:الطالب المستفيد من عطلة لسبب طبي يجب أن يرفق الطلب بشهادة طبية تثبت تماثل المعني للشفاء لمواصلة دراسته من عند الطبيب المعالج.