



طلب إعادة إدماج - بعد التخلي عن التكوين -

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

الرقم	السنة الجامعية	المستوى الدراسي	الشعبة	التخصص
01				
02				
03				
04				
05				
06				

أُصرح بشرفي بصحة المعلومات
الواردة في هذا الطلب.
التاريخ:

إمضاء المعني