



Vice Rectorat de la Formation Supérieure

et Formation Continue et les Diplomes

نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي

والتكوين المتواصل والشهادات

استمارة معلومات خاصة بالتسجيل في الماستر

رقم التسجيل.....

الاسم واللقب:

تاريخ الميلاد.....مكان الميلاد:

اسم الاب: لقب واسم الأم:.....

الميدان:.....

الفرع:.....

التخصص:.....

العنوان:.....

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

الوضعية المهنية:.....

Nom et prénom:.....

Date de naissance..... lieu.....

.....

أنا الممضي أسفله الطالب :أؤكد على سلامة هذه المعلومات

الواردة في هذه الوثيقة.

امضاء المعني

تمنراست في: