

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



الولاية: _____

المؤسسة: _____

استمارة طلب الحصول على صفة طالب رياضي جامعي

معلومات شخصية:

الاسم: _____
اللقب: _____
الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
تاريخ ومكان الأزدیاد: _____
العنوان: _____
رقم الهاتف: _____
البريد الإلكتروني: _____

معلومات بيداغوجية:

السنة الجامعية: _____
رقم التسجيل: _____
التخصص: _____
سنة الدراسة: _____

معلومات رياضية:

التخصص الرياضي:
امتلاك رخصة رياضية: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
في حالة نعم: رقم الرخصة وإسم النادي:
القاب دولية:
القاب وطنية:
مشاركات دولية:
مشاركات وطنية:

إطار خاص بالإدارة:

رأي المدير/ العميد/ مدير المعهد:
.....
.....
.....
وعليه، تمنح صفة الطالب الرياضي، لطالبتها، خلال السنة الجامعية: /.....
حرر بـ: في:
الإمضاء والختم