



طلب اعادة الادمج

اللقب: الاسم:
تاريخ الميلاد: مكان الميلاد:
رقم الهاتف: البريد الالكتروني:
العطلة الأكاديمية: التخلي عن الدراسة:
رقم البكالوريا: رقم التسجيل: سنة أول تسجيل:
كلية: الحقوق و العلوم السياسية . القسم:
المستوى: الطور:

اسباب التخلي عن الدراسة:

.....
.....
.....

امضاء الطالب

أشهد بصحة المعلومات المدونة في هذا الطلب: تاريخ:/...../.....

اطار مخصص للإدارة

قرار نائب مدير الجامعة المكلف بالبيداغوجيا

قرار نائب العميد المكلف بالدراسات و المسائل المرتبطة بالطلبة

الملف المطلوب:

- 1- طلب اعادة الادمج.
- 2- نسخة من كشف النقاط شهادة البكالوريا
- 3- نسخة من شهادة اخر تسجيل .
- 4- نسخة من سبب التخلي عن الدراسة .