

استمارة التسجيل في السنة الثانية ماستر

تخصص

للموسم الجامعي 2025/2024

أنا الموقع أدناه:

الاسم:

اللقب:

تاريخ ومكان الإزدياد:

العنوان:

رقم الهاتف:

حامل ب.ت.ا.ر.س. / ج.س. / رقم صادرة في

من دائرة: ولاية

شعبة البكالوريا: دورة

شهادة ليسانس في:

تخصص: دورة

جامعة:

أصرح بشرفي

1/- أنني غير مسجل في جامعة أخرى لتحضير شهادة الماستر أو الماجستير .

2 / بصحة الوثائق البيداغوجية المقدمة في الملف.

3/- كما التزم باحترام رزمة التوزيع البيداغوجي للدراسة المحددة من طرف ادارة القسم .

توقيع الطالب(ة)