الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
The Democratic & Popular Republic of Algeria

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامـــعـــة د. مولاي الطاهر – سعيـــــــدة
مركز التعليم المكثف للغات

Fiche D'inscription

Session printemps 2020

Nom[1]: .....

Prénom : .....

اللقب: .....

الإسم: .....

Date de naissance: .....

Lieu de naissance: .....

Nationalité : .....

N° Tél : .....

Vous êtes :

- Etudiant ☐
- Fonctionnaire de l'UMTS ☐
- Enseignant de l'UMTS ☐
- Autre ☐

Filière / fonction / autre : .....

Adresse : .....

Email : .....

Langue (Votre choix de formation) :

- Françai ☐
- Anglais ☐

Jours d'apprentissage au choix :

- Mardi (après midi) : 02 séances ☐
- Samedi : 02 séances ☐
- Jours de semaine (02 séances) : de 16h à 18h ☐

[1] Tous les champs sont obligatoires