

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة سعيدة - الدكتور مولاي الطاهر
لجنة الخدمات الاجتماعية



رقم الملف:

تاريخ الاستلام:

طلب الاستفادة من منحة الختان

الاسم: اللقب:

تاريخ ومكان الازدياد: الوظيفة:

رقم الهاتف: الايميل:

صلة القرابة للولد المختون: تاريخ الختان:

رقم الحساب [البريدي] أو [البنكي]: المفتاح:

حرر ب..... في...../...../.....:

البصمة والإمضاء/ أقر بأن المعلومات صحيحة

الوثائق:

1 شهادة عائلية - 02 شهادة طبية تثبت عملية الختان - 03 نسخة من صك بريدي - 04 شهادة كفالة

ملاحظة : تملأ الفراغات التي يتوجب ملؤها

التأشير	مبلغ الاستفادة (المدولة)	قرار اللجنة	تاريخ المعالجة