|  |  |
| --- | --- |
|  | **الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية** |
| **وزارة التعليم العالي والبحث العلمي** |
| **جامعة أحمد دراية - أدرار** |
| **الكلية:** ..................................................................................... |
| **القسم:**..................................................................................... |
| **السنة الجامعية: 2021/2022** |

**استمارة طلب إعادة الإدماج**

|  |  |
| --- | --- |
| **اللقب:** ............................................................................................................. | **الاسم:** ............................................................................................................. |
| **تاريخ الميلاد ومكانه:** ............................................................................................................. ..................................................................................................... | |
| **رقم الهاتف:** ............................................................................................................. ...................................................................................................................... | |
| **الايمايل:** ............................................................................................................. ............................................................................................................................. | |
| **العنوان الكامل للإقامة:** ............................................................................................................. .........................................................................................  ....... ............................................................................................................. ........................................................................................................................................... | |
| **سنة الحصول على البكالوريا:** ............................................................................................................. .............................................................................. | |
| **سنة أخر تسجيل بجامعة أدرار:** ............................................................................................................. ......................................................................... | |
| **أطلب إعادة التسجيل للسنة الجامعية: 2021/2022** | |
| **السنة:** ....................................................................................................... | **التخصص:** .................................................................................................. |
| **أسباب الانقطاع عن الدراسة:** ............................................................................................................. .............................................................................  ............................................................................................................. ............................................................................................................. .....................................  ............................................................................................................. ....................................................................................................................................................  ............................................................................................................. ....................................................................................................................................................  ............................................................................................................. .................................................................................................................................................... | |
| **أدرار في:**........................................................  **توقيع الطالب المعني بالأمر:**................................................................ | |

|  |
| --- |
| **رأي ومصادقة رئيس الشعبة/التخصص رئيس القسم** |