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

|  |  |
| --- | --- |
| **استمارة طلب إعادة التسجيل للسنة الجامعية: 2022/2023** | |
| **اللقب:** .............................................................................. | ................................................................................................................. **Nom :** |
| **الاسم :**.............................................................................. | **Prénom :**………………………………………………………........................................... |
| **تاريخ ومكان الميلاد:** ..................................................... | **بـــــــ:** ......................................................................................................................... |
| **رقم الهاتف:**.................................................................... | **الإيمايل:**............................................................................................................. |
| **العنوان الكامل للإقامة:**.............................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................................................. | |
| **رقم البكالوريا:** .............................................................. | **سنة الحصول على شهادة البكالوريا:** ................................................. |
| **شعبة البكالوريا:**....................................................................................... **سنة أول تسجيل بالجامعة:**............................................. | |
| **أطلب إعادة التسجيل للسنة الجامعية: 2022/2023** | |
| **السنة:**............................................................................... | **التخصص:** ....................................................................................................... |
| **الحالة البيداغوجية بالنسبة للسنة الجامعية 2022-2023:** | |
| **ناجح: معيد مرة: معيد مرتين:** | |
| **إعادة التسجيل بعد عطلة أكاديمية : إعادة تسجيل بعد إعادة الإدماج:** | |
| **إعادة التسجيل بعد التحويل** | |
|  | |
| **أدرار في:**........................................................  **توقيع الطالب المعني بالأمر:**................................................................ | |