**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

People's Democratic Republic of Algeria

**Ministry of Higher Education and Scientific Research**

**University Ahmed DRAIA of Adrar**

**Faculty of……..**

**Department of……..**

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**جـامعــة أحمـد دراية- أدرار**

**كلية............**

**قسم..........**

****

**الرسالة التحفيزية للترشح لنيل شهادة لليسانس**

|  |  |
| --- | --- |
| **اللقب:** ........................................................................... | ......................................................................... **Nom :** |
| **الاسم:**............................................................................. | **Prénom :…………………………………….**……. |
| **تاريخ ومكان الميلاد:** ...................................................... | **بـــــــ:** ....................................................................................... |
| **رقم الهاتف:**................................................................... | **العنوان الألكتروني:**.......................................................... |
| **عنوان الإقامة:**.................................................................................................................................................................... | |
| **الشهادة المحصلة:..............................................** | **المستوى المؤهل للتسجيل فيه:...........................** |
| **مؤسسة الحصول على الشهادة:**.................................. | **بتاريخ:**................................................................................ |
| **شعبة:**................................................................................ | **تخصص:**............................................................................ |

|  |
| --- |
| **أرغب في الترشح لاستكمال الدراسة على مستوى الطور الأول (الليسانس) بعنوان السنة الجامعية: 2023/2024 بجامعة أدرار** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **شعبة:..........................................................** | **تخصص:........................................................** |
| **2** | **شعبة:..........................................................** | **تخصص:........................................................** |
| **3** | **شعبة:..........................................................** | **تخصص:........................................................** |

|  |
| --- |
| **أدرار في**: ............................................................. **توقيع الطالب المعني بالأمر:**............................................................... |

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