|  |
| --- |
| الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية |
| People's Democratic Republic of Algeria |
| وزارة التعليم العالي و البحث العلمي |  | Ministry of Higher Education andScientific Research |
| **جـامعــة أحمـد درايـة- أدرار** | University Ahmed Draia of Adrar |
| **نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطورين الأول والثاني والتكوين المتواصل والشهادات وكذا التكوين العالي في التدرج** | Vice-Rectorate of Higher Education of the First and Second Cycles, theContinuing Formation andthe Diplomas, and the HigherGraduate Formation |

**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: 2023/2024** |
| **السنة:** ....................................................................................................... | **التخصص:** .................................................................................................. |
| **أسباب الانقطاع عن الدراسة:** ............................................................................................................. .......................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................. .................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................... |
| **أدرار في:**........................................................  **توقيع الطالب المعني بالأمر:**................................................................ |
| **رأي ومصادقة رئيس الشعبة/التخصص رئيس القسم** |