|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية | | |
| People's Democratic Republic of Algeria | | |
| وزارة التعليم العالي و البحث العلمي |  | Ministry of Higher Education and  Scientific 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, the  Continuing Formation and  the Diplomas, and the Higher  Graduate 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: 2025/2026** | |
| **السنة:** ....................................................................................................... | **التخصص:** .................................................................................................. |
| **أسباب الانقطاع عن الدراسة:** ............................................................................................................. .............................................................................  ............................................................................................................. ............................................................................................................. .....................................  ............................................................................................................. ....................................................................................................................................................  ............................................................................................................. ....................................................................................................................................................  ............................................................................................................. .................................................................................................................................................... | |
| **أدرار في:**........................................................  **توقيع الطالب المعني بالأمر:**................................................................ | |
| **رأي ومصادقة رئيس الشعبة/التخصص رئيس القسم** | |