|  |  |
| --- | --- |
| People’s Democratic Republic of Algeria | الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشــعبية |
| Ministry of Higher Education and Scientific ResearchUniversity Saad DAHLAB Blida 1 / Main Library01 |  | وزارة التعليم العــالي والبحث العــلميجامعة سعد دحلب البليدة 1 / المكتبة الجامعية المركزية**01** |

**استمارة معلومات خاصة بالطلبة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | رقم التسجيل:......................................................... |
| Nom : ........................................................................... |  | اللقب:........................................................................... |
| Prénom : ................................................................... |  | الإسم:........................................................................... |
| الكلية:.......................................................................................................................................................................................................................... |
| تاريخ ومكان الازدياد:......................................................................................................................................................................................... |
| الكلية/المعهد:............................................................................................................................................................................................................. |
| قسم:................................................................................................................................................................................................................................ |
| العنوان الشخصي:.................................................................................................................................................................................................. |
| البريد الإلكتروني:................................................................................................................................................................................................... |
| رقم الهاتف:................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ليسانس |  | ماستر |  | طب |  | ما بعد التدرج |  |

البليدة في: إمضاء المعني:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| People’s Democratic Republic of Algeria | الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشــعبية |
| Ministry of Higher Education and Scientific ResearchUniversity Saad DAHLAB Blida 1 / Main Library01 |  | وزارة التعليم العــالي والبحث العــلميجامعة سعد دحلب البليدة 1 / المكتبة الجامعية المركزية**01** |

**إستمارة معلومات خاصة بالطلبة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | رقم التسجيل:......................................................... |
| Nom : ........................................................................... |  | اللقب:........................................................................... |
| Prénom : ................................................................... |  | الإسم:........................................................................... |
| الكلية:.......................................................................................................................................................................................................................... |
| تاريخ ومكان الازدياد:......................................................................................................................................................................................... |
| الكلية/المعهد:............................................................................................................................................................................................................. |
| قسم:................................................................................................................................................................................................................................ |
| العنوان الشخصي:.................................................................................................................................................................................................. |
| البريد الإلكتروني:................................................................................................................................................................................................... |
| رقم الهاتف:................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ليسانس |  | ماستر |  | طب |  | ما بعد التدرج |  |

البليدة في: إمضاء المعني: