

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

بطاقة إرشادات

السنة الجامعية :2024/2023

خاص بالطلبة القدامى

Institut Supérieur de Biologie
Appliquée de MédenineInstitut Supérieur de Biologie
Appliquée de Médenine

الشهادة..... Spécialité ou Options المرحلة..... Cycle

الاختصاص..... Diplôme préparé

المستوى / السنة..... Année / Niveau d'études

رقم بطاقة التعريف الوطنية..... Carte d'identité nationale

الاسم و اللقب..... Nom et prénom

اللقب العائلي عند الولادة..... Nom de jeune fille

الجنس..... Sexe

تاريخ الولادة..... Date de naissance

مكان الولادة..... Lieu de naissance

ولاية مكان الولادة..... Gouvernorat du lieu de naissance.....

الجنسية..... Nationalité

الحالة المدنية..... Etat civil

الوضعية العسكرية..... Situation militaire

العنوان الشخصي (النهج ورقمه)..... Adresse personnelle (Rue et N°)

المدينة..... Ville.....

الترقم البريدي..... Code postal

الهاتف..... Téléphone

البريد الإلكتروني..... Adresse électronique (Email)

Je soussigné, certifié l'exactitude des renseignements ci-dessus
Et déclare avoir été informé que l'indication d'informations
Erronées peut entraîner la réalisation de l'inscription.

Date :

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه وأني على علم بأن
التصريح بمعلومات خاطئة يمكن أن ينجر عنه إلغاء التسجيل.

التاريخ :

Signature :

الإمضاء.....