الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الأمير عبد القادر
للعلوم الإسلامية
قسنطينة

نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطورين الأول والثاني والتكوين المتواصل والشهادات وكذا التكوين العالي في الترج

قسنطينة في:.....

استمارة التسجيل في الماستر 1

السنة الجامعية:.....

الميدان:..... الشعبة:..... التخصص:.....

اللقب:.....NOM

الاسم:..... PRENOM

تاريخ الميلاد :

مكان الميلاد: البلدية:..... الولاية : .....

الجنس: ذكر أنثى

اسم الأب:..... اسم ولقب الأم:.....

Prénom du père: ..... Nom et Prénom de la mère :.....

الجنسية الحالية :.....

الحالة العائلية: أعزب متزوج

الوضعية تجاه الخدمة الوطنية : مؤجل معفى مؤداة

المهنة:.....الجهة:.....

العنوان:.....

.....

Adresse.....

.....

رقم النقال: الثابت: البريد الالكتروني:

مهنة الأب : ..... مهنة الأم : .....

معلومات خاصة بالشهادات

– بكالوريا:..... دورة:..... الرقم:.....

– ليسانس:.....التخصص:.....

– تاريخ و مكان الحصول عليها:.....

* أصرح بشرفي بعدم تسجيلي أو مزاولة الدراسة بأي جامعة أخرى في مختلف الأطوار.

* أصرح بشرفي بعدم حصولي على شهادة ماستر أخرى من أي جامعة.

الإمضاء