

*L'étudiant doit **obligatoirement** remplir cette fiche en arabe et en français.*

Diplôme	[1]	[1]	الشهادة
Filière et Niveau			الشعبة و المستوى
Carte d'Identité Nationale Numéro	[2]	[2]	بطاقة تعريف وطنية رقم
Prénom			الإسم
Nom			اللقب
Date de naissance	[] [] [] [] [] [] [] []	تاريخ الولادة	Sexe Masculin <input type="checkbox"/> ذكر Féminin <input type="checkbox"/> أنثى
Lieu de naissance			مكان الولادة
Gouvernorat du lieu de naissance			ولاية مكان الولادة
Etat civil	[3]	الحالة المدنية	Situation militaire <input type="checkbox"/> الحالة العسكرية
Nationalité pour les étudiants étrangers			الجنسية بالنسبة إلى الطلبة الأجانب
Numéro du passeport pour les étudiants étrangers			رقم جواز السفر بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

Baccalauréat ou diplôme équivalent
البكالوريا أو ما يعادلها

Session	[5]	الدورة	Année du Bac	[5]	سنة البكالوريا
Mention	[7]	الملاحظة	Section	[6]	الشعبة
Pays d'obtention					البلد

Diplôme en préparation	[1]	الشهادة التي تفضي إليها الدراسة الحالية			
Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la Direction de la Coopération Internationale	[2]	المعرف المسند من قبل ادارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة الاجانب			
Lettres	[1]	آداب [6]	Celibataire	[1]	ع [3] أعزب/ (عزباء)
Mathématiques	[2]	رياضيات	Marié(e)	[2]	متزوج (ة)
Sciences expérimentales	[3]	علوم تجريبية	Divorcé(e)	[3]	مطلق (ة)
Economie et Gestion	[4]	إقتصاد و تصرف	Veuf(ve)	[4]	أرمل (ة)
Technique	[5]	تقنية	Non concerné	[1]	[4] غير معني
Autres	[6]	أخرى	Sursitaire	[2]	مؤجل
Passable	[1]	متوسط [7]	Exempté	[3]	معفى
Assez Bien	[2]	قريب من الحسن	Service accompli	[4]	أنهى الخدمة العسكرية
Bien	[3]	حسن	Session principale	[1]	[5] الدورة الرئيسية
Très Bien	[4]	حسن جدا	Session de contrôle	[2]	دورة المراقبة

L'ETUDIANT الطالب

Adresse		العنوان
Code Postal	<input type="text"/>	التقليم البريدي	المدينة
Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الولاية
Gouvernorat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	المهنة و المشغل
Téléphone N°	<input type="text"/>		الهاتف رقم
Profession et employeu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

LE PERE الاب

Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Profession/employeu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	المهنة و المشغل

LA MERE الام

Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Profession et employeu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	المهنة و المشغل

ADRESSE DES PARENTS العنوان العائلي

Adresse		العنوان
Code Postal	<input type="text"/>	التقليم البريدي	المدينة
Ville	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الولاية
Gouvernorat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الهاتف رقم
Téléphone N°	<input type="text"/>		

LE CONJOINT القرين

Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اللقب
Profession/employeu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	المهنة و المشغل
Nombre d'enfants	<input type="text"/>	عدد الأبناء	

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه
Je soussigné, certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts

..... في le

Signature الإمضاء