

## استمارة طلب إعادة الإدماج

اللقب: .....	الاسم: .....
تاريخ الميلاد ومكانه: .....	
رقم الهاتف: .....	
الايمايل: .....	
العنوان الكامل للإقامة: .....	
سنة الحصول على البكالوريا: .....	
سنة آخر تسجيل : .....	
<b>أطلب إعادة التسجيل للسنة الجامعية: 2025/2024</b>	
السنة: .....	التخصص: .....
أسباب الانقطاع عن الدراسة: .....	
أدرار في: .....	
المعني	
توقيع الطالب	

رأي ومصادقة رئيس القسم

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.  
المدرسة العليا للفلاحة الصحراوية بأدرار

ملاحظة: يرخص للطالب بإعادة الإدماج مرة واحدة خلال مساره  
الدراسي.