

إستمارة طلب إستئناف الدراسة بعد عطلة أكاديمية

اللقب:	الاسم:
تاريخ الميلاد ومكانه:	
رقم الهاتف:	
الايمايل:	
العنوان الكامل للإقامة:	
سنة الحصول على البكالوريا:	
سنة آخر تسجيل :	
أطلب إعادة التسجيل للسنة الجامعية: 2025/2024	
السنة:	التخصص:
أدرار في:	
توقيع الطالب المعني	
رأي ومصادقة رئيس القسم	