|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الجمهوريــة الجزائريـــــة الديمقراطيـــــة الشعبيـــــة**  **republique algerienne democratique et populaire**  **وزارة التعليــم العالـــي والبحـث العلمـي**  **Ministère de l’enseignement supérieur et de la recherche scientifique** | | |
| **جامعــة البلـيــــــدة 2**  **نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في الطور الثالث**  **والتأهيل الجامعي والتكوين لما بعد التدرّج** |  | **universite de blida 2**  **vice rectorat de la formation supérieur en troisième cycle, de l’habilitation universitaire et de la formation en post-graduation** |

**استمارة طلب التسجيل في السنة الأولى دكتوراه ل.م.د**

**( تملأ بعناية كاملة و بخط واضح )**

**أنا الممضي (ة) أسفله**،

**اللقب** : …………………………………………………………….................................................……… … ………………………………….………… **NOM** :

**الاسم** :...............................................................................................................................................................**PRENOM** :

المولود (ة) في :.......................... بـــ : ...................... .................... ولاية :................ .............................

الساكن (ة) بــ :.... ................................................................................ ولاية : ......................................................

اسم الأب : .................................................................. اسم و لقب الأم : .................................................................

الرمز البريدي :...................................................................الهاتف :........................................................................ العنوان الإلكتروني:.....................................................................................................................................................

الجنسية :.............جزائرية....................... الجنس **(\*)** : أ  د

الوظيفة :..................................................................... الرتبة:.........................................مكان العمل:.................................

**أطلب (\*)** في السنة **الأولى دكتوراه ل.م.د** للسنة الجامعية: 20….… /......…20

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

القسـم......................................... الكـليــــــة :.........................................................................................

**إمضاء الطالب، تأشيرة رئيس القسم،**

**( \* )** أشطب على الخانات المناسبة فقط.

**تنبيه :** تفترض صحة البيانات الواردة في هذه الاستمارة.