|  |
| --- |
| **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.