

بطاقة تسجيل مرحلة الماجستير

Réf : FM-05
Version: 00
Date: 10/08/2018
Page: 1/1

السنة الجامعية: 20..../20....

رقم التسجيل:

الاختصاص: الشعبة:

PHOTO	*اللقب:	*الاسم:
	**Nom :	**Prénom :
تاريخ الولادة: مكانها: الولاية: الجنسية:		
رقم بطاقة التعريف الوطنية: الصادرة بـ: في:		
رقم جواز السفر بالنسبة الى الطالب الاجنبي: الصادر بـ: في:		
العنوان الشخصي للطالب(ة) : المدينة: الترقيم البريدي: الولاية: الهاتف المحمول: البريد الإلكتروني: الحالة المدنية: الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐		
اسم الأب: اسم الأم ولقبها: عنوان سكنى الوالدين: رقم البريد: المدينة: الولاية: الهاتف:		
البكالوريا: شعبة دورة المعدل: 20 / الشهادة الجامعية: الاختصاص: المؤسسة:		

11-09.03-00



إني الممضي أسفله الطالب (هـ) أشهد وأقر على صحة المعلومات المبينة أعلاه وإني علم بأن كل تصريح بمعلومة خاطئة ينجر عنه إلغاء تسجيلي بالمعهد.

تونس في:

إمضاء الطالب