République algérienne démocratique et populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Abdelhamid ibn badis Mostaganem

Faculté des sciences de la nature et de la vie

Département de biologie

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE GEL**

**Année universitaire 2023-2024**

Je soussigné :

* **Nom** : …………………………….
* **Prénom** : …………………………….
* **Date et lieu de Naissance** : …………………………….
* **Matricule**: …………………………………..
* **Filière** : …………………………….
* **Spécialité :** …………………………….
* **Niveau :** ………………………………..

Je demande le gel de l'année académique 2023/2024 pour les raisons suivantes :

 Maladie chronique,

 Congé maternité,

 Service national,

 Changement de résidence de l'intéressé (ou du conjoint) ou des parents.

 Autres : ………………………………

**Je certifie que les informations contenues dans cette candidature sont exactes**

Fait à Mostaganem le …………….……………….……..…..

**Signature du demandeur**

**………………………………**