

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



الولاية: _____

المؤسسة: _____

استمارة طلب الحصول على صفة طالب رياضي جامعي

معلومات شخصية:

الاسم: _____

اللقب: _____

أنثى

ذكر

تاريخ ومكان الأزدية: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

البريد الإلكتروني: _____

معلومات بيداغوجية:

السنة الجامعية: _____

رقم التسجيل: _____

التخصص: _____

سنة الدراسة: _____

معلومات رياضية:

التخصص الرياضي:	_____
امتلاك رخصة رياضية: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	_____
في حالة نعم؛ رقم الرخصة واسم النادي:	_____
القباب دولية:	_____
القباب وطنية:	_____
مشاركات دولية:	_____
مشاركات وطنية:	_____

إطار خاص بالإدارة:

رأي المدير/ العميد/ مدير المعهد:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
وعليه، تمنح صفة الطالب الرياضي، لطالبيها، خلال السنة الجامعية: /	_____
حرر بـ: _____	في: _____
الإمضاء والختام	