

2025/2026

بطاقة إرشادات

FICHE DE RENSEIGNEMENT

الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة قرطاج
المعهد العالي للعلوم التطبيقية والتكنولوجيا بماظر

- (1) Diplôme الشهادة
- (2) Filière ou spécialité..... الشعبة أو الاختصاص
- (3) C I N,N° (N° de passeport pour les étrangers)... بطاقة التعريف الوطنية
- رقم
- (4) Prénom..... الاسم
- (5) Nom اللقب
- (6) Date de naissance..... تاريخ الولادة
- Sexe..... Masculin:..... ذكر Feminin أنثى (7) الجنس
- 7)
- (8) Gouvernorat du lieu de naissance..... ولاية مكان الولادة
- (9) Etat civil الحالة المدنية (10) Situation militaire الحالة العسكرية
-
- (11) Nationalité pour les étudiants étrangers الجنسية بالنسبة للطلبة الأجانب
- (12) Numéro du passeport pour les étudiants étrangers رقم جواز السفر بالنسبة للطلبة الأجانب
-
- (13) Baccalauréat ou Diplôme équivalent : البكالوريا أو ما يعادلها :
- (14) Session..... الدورة
- (15) Mention الملاحظة
- (16) Année du Bac الدورة
- (17) Section الشعبة
- 17)
- (18) Lieu d'obtention (Ville et Pays)..... البلد
- (19) Email العنوان الالكتروني

- (1) indiquer diplôme en préparation ذكر الشهادة التي تفضي لها الدراسة
(1) الحالية
- (2) indiquer pour les étudiants étrangers l'identifiant المعرف المسند من قبل إدارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة
(2) ذكر الأجانب
- attribué par la Direction de la Coopération Internationale
- (9) indiquer Célibataire / Marié/ Divorcé/ Veuf (ve) ذكر أعزب/ عذباء / متزوج(ة) / مطلق(ة) / أرمل (ة)
- (9) (10) indiquer non Concerné / Sursitaire/ Exempté / Service accompli (10) ذكر غير معني/ موزل/ معفي/ أنهى الخدمة العسكرية
- (14) indiquer Session Principale / Contrôle (14) ذكر الدورة الرئيسية / التدارك
- (15) indiquer Très Bien/Bien/Assez Bien/Passable (15) ذكر حسن جدا /حسن /قريب من الحسن /متوسط
- (17) indiquer Lettres/Mathématiques/Sciences Expérimentales/Economie et Gestion/Technique/Autres ذكر أداب/ رياضيات/ علوم تجريبية / اقتصاد وتصرف / تقنية / أخرى
- (17)

L'ETUDIANT

الطالب

Adresse العنوان

Code postal..... المدينة

Gouvernorat..... الولاية

N° de téléphone رقم الهاتف

التقليم البريدي Ville.....

المهنة و Profession et employeur (cas échéant)
المشغل

LE PERE الأب
Prénom (s) الاسم
Profession et employeur (cas échéant) المهنة و
المشغل

LA MERE الأم
Prénom (s) الاسم
Profession et employeur (cas échéant) المهنة و
المشغل

ADRESSE DES PARENTS العنوان العائلي
Adresse..... العنوان
Code postal..... الترقيم البريدي Ville.....
المدينة
Gouvernorat..... الولاية
N° de téléphone رقم الهاتف

LE CONJOINT القرين
Prénom (s) الاسم
Nom اللقب
Profession et employeur (cas échéant) المهنة و المشغل
Nombre d'enfant عدد الأبناء

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه
Je, soussigné, certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts
Tunis, le..... تونس في
Signature..... الإمضاء