



بطاقة إرشادات
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
2024 – 2023

لتعمير هذه البطاقة الرجاء إعتماد الأرقام الرمزية الواردة في أسفل هاته الصفحة

Pour remplir cette fiche, prière se reporter à la codification figurant en bas de cette page

Diplôme⁽¹⁾ الشهادة⁽¹⁾

Filière et / ou Spécialité الشعبة و / أو الإختصاص

Carte d'Identité Nationale Numéro⁽²⁾ بطاقة تعريف وطنية⁽²⁾

Prénom الاسم

Nom اللقب

Date de naissance تاريخ الولادة

Sexe M F

الجنس: ذكر أنثى

Lieu de naissance مكان الولادة

Gouvernorat du lieu de naissance ولاية مكان الولادة

(3) Etat civil (3) الحالة المدنية⁽³⁾ (4) Situation militaire (4) الحالة العسكرية⁽⁴⁾

Nationalité pour les étudiants étrangers الجنسية بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

Numéro du passeport pour les étudiants étrangers رقم جواز السفر بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

Baccalauréat ou diplôme équivalent	الbacalauréat أو ما يعادلها
------------------------------------	-----------------------------

(5) Session (5) الدورة⁽⁵⁾ Année du Bac سنّة البكالوريا

Mention⁽⁷⁾ (7) الملاحظة⁽⁷⁾ (6) Section (6) الشعبة⁽⁶⁾ البلد

Pays d'obtention.....

(1) Diplôme en préparation

(2) Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la direction de la Coopération Internationale

(1) الشهادة التي تفضي إليها الدراسة الحالية

(2) المعرف المسند من قبل إدارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

(6) Lettres

Mathématiques

Sciences expérimentales

Economie et Gestion

Technique

Autres

1
2
3
4
5
6

(6) أداب
رياضيات
علوم تجريبية
اقتصاد وتصريف

أخرى
نقنية

(7) Passable

Assez Bien

Bien

Très Bien

1
2
3
4

(7) حسن جدا
حسن
 قريب من الحسن
متوسط

(3) Célibataire

Marié (e)

Divorcé (e)

Veuf (ve)

آخر

نقنية

(4) Non concerné

Sursitaire

Exempté

Service accompli

1
2
3
4

(3) أعزب - (عزباء)

متزوج (ة)

مطلق (ة)

أرمل (ة)

1
2
3
4

(4) غير معني

مؤجل

معفى

أنهى الخدمة العسكرية

1
2

(5) الدورة الراسية

دورة المراقبة

(5) Session principale

Session de contrôle

L'étudiant**الطالب**

Adresse (N° et Rue) العنوان

Code Postal الترقيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Profession et employeur (cas échéant) المهنة والشغل (عند الإقتضاء)

Le Père**الأب**

Prénom الاسم

Profession et employeur المهنة والشغل

Téléphone N° الهاتف رقم

La Mère**الأم**

Prénom الاسم

Profession et employeur المهنة والشغل

Téléphone N° الهاتف رقم

Adresse des parents**العنوان العائلي**

Adresse (N° et Rue) العنوان

Code Postal الترقيم البريدي Ville المدينة

Téléphone الهاتف رقم

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Le conjoint**القرین**

Prénom الاسم

Nom القب

Téléphone الهاتف رقم

Profession et employeur المهنة والشغل

Nombre d'enfants عدد الأبناء

أني الممضى أسفه أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

Je soussigné, certifié que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts

في

Signature الإمضاء