

بطاقة إرشادات

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

الجمهورية التونسية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة قرطاج

2018 - 2017

المعهد العالي للعلوم التطبيقية و التكنولوجيا بماطر

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

- (1) Indiquer le diplôme en préparation
(2) Indiquer pour les étudiants étrangers l'identifiant attribué par la Direction de la coopération Internationale
(9) Indiquer Célibataire / Marié / Divorcé / Veuf(ve)
(10) Indiquer non Concerné / Sursitaire / Exempté / Service accompli
(14) Indiquer Session Principale / Contrôle
(15) Indiquer Très Bien / Bien / Assez Bien / Passable
(17) Indiquer Lettres / Mathématiques / Science Expérimentales / Economie et Gestion / Technique / Autres

- (1) ذكر الشهادة التي تضفي لها الدراسة الحالية
(2) ذكر المعرف المسند من قبل إدارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة الأجانب
(9) ذكر أعزب / عزباء / متزوج(ة) / مطلق(ة) / أرمل(ة)
(10) ذكر غير معنی / مؤجل / معفى / أنهى الخدمة العسكرية
(14) ذكر الدورة الرئيسية / التدارك
(15) ذكر حسن جدا / حسن / قريبا من الحسن / متوسط
(17) ذكر آداب / رياضيات / علوم تجريبية / اقتصاد و تصرف / تقنية / أخرى

L'ETUDIANT**الطالب**

Code Postal.....	الترقيم البريدي.....	Ville.....	العنوان.....
Gouvernorat.....			الولاية.....
N° de téléphone.....			رقم الهاتف.....
Profession et employeur (cas échéant).....			المهنة و المُشغل.....

LE PERE**الأب**

Prénom		الاسم
Profession et employeur (cas échéant).....		المهنة و المُشغل

LA MERE**الأم**

Prénom		الاسم
Profession et employeur (cas échéant).....		المهنة و المُشغل

ADRESSE DES PARENTS**العنوان العائلي**

Adresse.....		العنوان
Code Postal.....	الترقيم البريدي.....	Ville.....
Gouvernorat.....		
N° de téléphone.....		رقم الهاتف.....

LE CONJOINT**القرين**

Prénom		الاسم
NOM.....		اللقب
Profession et employeur (cas échéant).....		المهنة و المُشغل
Nombre d'enfant.....		عدد الأبناء

إني الممضى أسفله أشهد بصحمة المعلومات المبينة أعلاه

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

Mateur, le : ماطر في

Signature..... الإمضاء