



بِطْاقَةِ إِرْشَادَاتٍ

Inscription N° : رقم التسجيل: Reçu N° : رقم الوصل:

CIN N° : رقم ب.ت.و:

Prénom :	الاسم:			
Nom :	اللقب:			
Date et lieu de naissance :	تاريخ الولادة و مكانها:			
Adresse :	العنوان:			
Sexe :	Féminin <input type="checkbox"/> أنثى	Masculin <input type="checkbox"/> ذكر	الجنس:	
Situation familiale :	Célibataire <input type="checkbox"/> أعزب	Marié(e) <input type="checkbox"/> متزوج	Autre <input type="checkbox"/> أخرى	الحالة العائلية:
Prénom du père :				اسم الأب:
Profession :				عمل:
Prénom de la mère :				اسم الأم:
Profession :				عملها:
Tél. :				الهاتف:
E-mail :				العنوان الإلكتروني:
Baccalauréat		البكالوريا		
Section :				الشعبة :
Année d'obtention :				سنة الحصول عليها:

إني الممضى (ة) أسفله أشهد بصحة المعلومات المقدمة أعلاه وأرغب في التسجيل بالمدرسة العليا للعلوم والتكنولوجيا بصفتي:

Etudiant(e) :	<input type="checkbox"/> Nouveau (ة) جديـد(ة) <input type="checkbox"/> Redoublant (ة) راـسـبـ(ة) <input type="checkbox"/> Dérogatoire (ة) تسـجـيلـ اـسـتـثـانـيـ	طالب(ة) :
Diplôme:	
Niveau :	

كما أشهد أنني إطلعت على النظام الداخلي للمدرسة وأتعهد باحترامه والالتزام به.

حمام سوسة في

امضاء الطالب