

بطاقة إرشادات
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE UNIVERSITAIRE 20.. / 200.

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة المنستير

المعهد العالي للتكنولوجيا بالمنستير

لتعمير هذه البطاقة الرجاء اعتماد 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

Spécialité الشعبة

Carte d'identité Nationale Numéro : بطاقة تعريف وطنية رقم: (2)

Prénom الإسم

Nom اللقب

Date de naissance Sexe Masculin ذكر Féminin أنثى الجنس

Lieu de naissance مكان الولادة

Gouvernorat du lieu de naissance ولاية مكان الولادة

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

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 البكالوريا أو مايعادلها

Session (5) الدورة سنة البكالوريا

Mention (7) الملاحظة Section (6) الشعبة

Pays d'obtention البلد

[1]Diplôme en préparation الشهادة التي تفضي إليها الدراسة الحالية (1)

[2]Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la Direction de la Coopération Internationale المعرف المسند من قبل ادارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

[6]Lettres	1	آداب	[3] Célibataire	1	أعزب / عزباء
Mathématiques	2	رياضيات	Marié (e)	2	متزوج (ة)
Sciences expérimentales	3	علوم تجريبية	Divorcé (e)	3	مطلق (ة)
Economie et Gestion	4	اقتصاد وتصرف	Veuf (ve)	4	أرمل (ة)
Technique	5	تقنية	[4] Non concerné	1	غير معني
Autres	6	أخرى	Sursitaire	2	مؤجل
[7]Passable	1	متوسط	Exempté	3	معني
Assez Bien	2	قريب من الحسن	Service accompli	4	أنهى الخدمة العسكرية
Bien	3	حسن	[5] Session Principale	1	الدورة الرئيسية
Très Bien	4	حسن جدا	Session de contrôle	2	دورة المراقبة

L'ETUDIANT الطالب

Adresse (N° et Rue) [] العنوان
Code Postal [] الترميم البريدي Ville [] المدينة
Gouvernorat [] الولاية
Téléphone N° [] الهاتف
Profession et employeur [] المهنة والمشمغل
(Cas échéant) [] (عند الإقتضاء)

LE PERE الأب

Prénom [] الإسم
Profession et employeur [] المهنة والمشمغل
(Cas échéant) [] (عند الإقتضاء)

LA MERE الأم

Prénom [] الإسم
Profession et employeur [] المهنة والمشمغل
(Cas échéant) [] (عند الإقتضاء)

ADRESSE DES PARENTS العنوان العائلي

Adresse (N° et Rue) [] العنوان
Code Postal [] الترميم البريدي Ville [] المدينة
Gouvernorat [] الولاية
Téléphone N° [] الهاتف

LE CONJOINT القرين

Prénom [] الإسم
Nom [] اللقب
Profession et employeur [] المهنة والمشمغل
(Cas échéant) [] (عند الإقتضاء)

Nombre d'enfants [] عدد الأبناء

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

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

..... le,

..... في