

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Vice-Rectorat de la Formation
Supérieure du Premier et Deuxième
Cycles, la Formation Continue et les
Diplômes, et la Formation Supérieure
de Graduation



نيابة مديرية الجامعة للتكوين العالي في
الطورين الأول والثاني و التكوين المتواصل و
الشهادات، والتكوين العالي في التدرج

Demande de réintégration 2018/2019

Abandon des études 2017/2018

A remplir soigneusement et à déposer au niveau de la faculté

Avant le 13/09/2018 à 15h00

Je, soussigné(e),

NOM : Prénom

Date et lieu de naissance :/...../..... à

N° Tél : E-mail :

Adresse :

Année d'obtention du BAC : Série du BAC :

Dernière inscription à l'université

Année : 20.../20... Année d'Etude : (L1- L2-ou L3 : Licence – M1 ou M2 : Master)

Filière : Spécialité :

Faculté:

Raisons de l'abandon des études durant l'année 2017/2018 (*joindre le justificatif*)

.....
.....

Années effectuée à l'université dans le cycle actuel (LICENCE OU MASTER)

N°	Année UNIVERSITAIRES	Année d'étude (L1,L2,OU L3 LICENCE) (M1, M2 master)	Filière	Spécialité
01	2017/2018			
02	2016/2017			
03	2015/2016			
04	2014/2015			
05	2013/2014			

Avez-vous déjà abandonné les études durant votre cursus : NON OUI

Si Oui citer les années universitaires : 20.../20... 20.../20... 20.../20... 20.../20...

Avez-vous déjà bénéficié d'un congé académique durant votre cursus : NON OUI

Si Oui citer les années universitaire : 20.../20... 20.../20... 20.../20... 20.../20...

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Cadre réservé à l'administration	
Avis du doyen de la faculté	Avis du vice recteur
Fait le : /.....	Fait le : /.....

Date : .../.../.....

Signature de l'étudiant (e)