

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 congé académique 2018/2019**

Je, soussigné(e),

NOM : ..... Prénom .....

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

N° Tél : ..... E-mail : .....

Adresse : .....

Année d'obtention du BAC : ..... Série du BAC : .....

**Années effectuées à l'université dans le cycle actuel (Licence ou Master)**

| N° | Année<br>UNIVERSITAIRES | Année d'étude<br>(L1,L2 OU L3<br>LICENCE)<br>(M1, M2 master) | Filière | Spécialité |
|----|-------------------------|--|---------|------------|
| 01 | 2018/2019               |  |         |            |
| 02 | 2017/2018               |  |         |            |
| 03 | 2016/2017               |  |         |            |
| 04 | 2015/2016               |  |         |            |
| 05 | 2014/2015               |  |         |            |

**Raisons de demande d'un congé académique (Joindre le justificatif)**

.....  
.....  
.....

**Avez-vous déjà bénéficié d'un congé académique durant votre cursus Non/Oui**

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

**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 une autre inscription universitaire: NON  OUI**

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

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

date :.../.../.....

Signature de l'étudiant(e)