

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CIN									
CNE									

PHOTO

N° d'inscription :

Département :

Nom : الاسم العائلي
 Prénom : الاسم الشخصي
 Date et lieu de naissance : le .../.../..... à
 Sexe : Féminin Masculin

Nationalité :
 Prénom du père : Profession :
 Nom&Prénom de la mère : Profession :
 Adresse des parents :

..... Tél
 Adresse personnelle de l'étudiant :
 Tél

Type du Baccalauréat :	Année d'obtention :	Mention :
Lycée d'origine :	Délégation:	Académie :
Position de l'étudiant : Boursier <input type="checkbox"/>	Demi boursier : <input type="checkbox"/>	Non boursier : <input type="checkbox"/>

A remplir par l'étudiant ayant un bac ancien et qui a été inscrit dans d'autres établissements :

Année Universitaire	Nom et adresse de l'établissement
20.....20.....	
20.....20.....	
20.....20.....	