نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالتكوين العالي **كلية/معهد**:…………………

في الطورين الأول والثاني والتكوين المتواصل ……………………..

والشهادات والتكوين العالي في التدرج

**الرقم : ………. / 2025 قسنطينة في ………………………. :**

إستمارة طلب إعادة الإدماج

**الإسم :** …………………………………………..…**اللقب**…………………………………….. :

رقم الهاتف…………………………………………………………..:

سنة الحصول على البكالوريا: ………………………. رقم تسجيل البكالوريا………………………….:

السنة الجامعية للإنقطاع عن الدراسة: ………………………..

السنة الدراسية: …………………………… التخصص………………………………….:

سبب الانقطاع ……………………………………………………………………………………….. :

……………………………………………………………………………………………………..

هل تحصلت من قبل على إعادة إدماج: … لا …نعم ……

|  |  |
| --- | --- |
| **قرار الكلية /المعهد**  مع الختم والتوقيع | **قرار نيابة مديرية الجامعة**  مع الختم والتوقيع |
| إدماج الطالب (ة) :  نعم لا | تأكيد الموافقة:  نعم لا |