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

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

والشهادات والتكوين العالي في التدرج

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

إستمارة الترشح للتسجيل في طور الماستر فئة20%

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

رقم الهاتف…………………………………………………………..:

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

سنة التحصل على شهادة الليسانس: ………………………..

تخصص: .......................................................شعبة: .....................................................................

الرغبة في الترشح للتسجيل سنة أولى ماستر تخصص: ………………………………………………..

هل أنت متحصل على شهادة ماستر من قبل………………………………….: ?

هل سجلت من قبل للدراسة في طور الماستر………………………………….: ?

**فئة الترشح**: …كلاسيك متخرج قديم lmdمن نفس الكلية

متخرج جديد من خارج الجامعة متخرج قديم lmdمن خارج الجامعة

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