**Université Blida 1**

**V**ice **R**ectorat chargé de la **P**ost- graduation, de l’**H**abilitation

**U**niversitaire et de la **R**echerche **S**cientifique

**إستمارة المعلومات للطلبة F9**

**Renseignement Personnels**

……………..……..……………………………………………………………………..… اللقب و الإسم : \*Nom et Prénom :…………………………………………………………………………………….

Photo

à coller

(ne pas agrafer) nouveaux étudiants

Sexe : M **/** F

إسم الأب : ......................................................................................................................

إسم و لقب الأم : .................................................................................................................

تاريخ الإزدياد : .............................................مكان الإزدياد :....................................................

\* Champs à remplir en

lettre latine obligatoirement

الجنسية : .........................................................................................................................

العنوان : ..........................................................................................................................

\*Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Ville :…………………………………………………………………………………….. ………………. المدينة : ….........................................................................................................

\*Wilaya :.. الولاية : .............................................................................................................

Email :.…. الهاتف: ….........................................................................................................

**Renseignements scolaires**

شهادة التدرج Diplôme de graduation :

تاريخ الحصول عليها Date d’obtention :

مكان الحصول عليها Lieu d’obtention :

الإختصاصOption suivie :

المعدل العامMoyenne générale :

Diplôme de collège ou lycée : Baccalauréat Autre, spécifiez

تاريخ الحصول عليهاDate d’obtention :

بتقديرMention :

المعدلMoyenne :

الاختصاصOption :

**Inscription**

Entrée par : Par concours Hors concours Transfert Major de promotion

Fonction (Pour ceux qui travaillent)……………………………………………………….…………………… المهنة

Grade……………………………………………..............................................................................…………..الرتبة

Lieux d’exercice : …………………………………………………………………………………………………

مكان العمل ( اسم المؤسسة و العنوان)......................................................................................................................................

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

Date d’inscription : …………………………... Année Universitaire…………….…………….

Niveau : Doctorat LMD Doctorat en Sciences