

UNIVERSITE : JENDOUBA
ETABLISSEMENT : ESIER
Medjez el Bab

FICHE DE RENSEIGNEMENT
بطاقة إرشادات
2017-2016

جامعة جندوبة
المؤسسة : المدرسة العليا لمهندسي
التجهيز الريفي بمجاز الباب

Pour remplir cette fiche, prière se reporter à la codification figurant au verso
لتعمير هذه البطاقة الرجاء اعتماد الأرقام الرمزية الواردة في ظهر هذه المطبوعة

Cycle المرحلة Spécialité الاختصاص
Diplôme préparé الشهادة
Année/Niveau d'études سنة/مستوى الدراسة

Numéro de la carte d'identité nationale ⁽¹⁾ رقم بطاقة التعريف الوطنية⁽¹⁾
Nom اللقب
Prénom الإسم
Nom de Jeune Fille اللقب العائلي عند الولادة

Date de naissance تاريخ الولادة Sexe⁽²⁾ الجنس⁽²⁾

Lieu de naissance مكان الولادة

Gouvernorat du lieu de naissance ولاية مكان الولادة

Nationalité الجنسية

N° du passeport pour les étrangers رقم جواز السفر بالنسبة للأجانب

N° d'affiliation à la CNSS⁽³⁾ رقم الانخراط بالصندوق القومي للضمان الاجتماعي⁽³⁾

Etat civil⁽⁴⁾ الحالة المدنية⁽⁴⁾ Situation militaire⁽⁵⁾ الحالة العسكرية⁽⁵⁾

Baccalauréat ou diplôme équivalent البكالوريا أو ما يعادلها

Année du Bac بكالوريا سنة Session⁽⁶⁾ الدورة⁽⁶⁾

Section⁽⁷⁾ الشعبة⁽⁷⁾ Mention⁽⁸⁾ المرحلة⁽⁸⁾

Pays البلاد

Adresse(N° et Rue) العنوان

Code postal الترقيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone الهاتف

Profession (le cas échéant) المهنة عند الإقتضاء

Etablissement مؤسسة العمل

PERE ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> الأب ⁽⁸⁾		
Nom	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	الإسم
Profession	<input type="text"/>	المهنة
Etablissement	<input type="text"/>	مؤسسة العمل
MERE ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> الأم ⁽⁹⁾		
Nom	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	الإسم
Profession	<input type="text"/>	المهنة
Etablissement	<input type="text"/>	مؤسسة العمل
ADRESSE DES PARENTS العنوان العائلي		
Adresse(N° et Rue)	<input type="text"/>	العنوان
Code postal	<input type="text"/> الترقيم البريدي	المدينة
Gouvernorat	<input type="text"/> Ville	الولاية
Téléphone	<input type="text"/>	الهاتف
CONJOINT الزوج		
Nom	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	الإسم
Profession	<input type="text"/>	المهنة
Etablissement	<input type="text"/>	مؤسسة العمل
[1]	Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par le Direction de la Coopération Internationale	المعرف المسند من طرف ادارة التعاون الدولي بالنسبة للطلبة الأجانب
[2]	1. Masculin 2. Féminin	ذكر أنثى
[3]	Pour les affiliés à la CNSS seulement	بالنسبة للمنخرطين في الصندوق القومي للضمان الإجتماعي
[4]	1. Célibataire 2. Marié(e) 3. Divorcé(e) 4. Veuf(ve)	أعزب متزوج مطلق أرمل
[5]	1. Non concerné 2. Sursitaire 3. Exempté 4. Service accompli	غير معني مؤجل معفي أنهى الخدمة العسكرية
[6]	1. Session Principale 2. Session de contrôle	الدورة الرئيسية دورة المراقبة
[7]	1. Lettre 2. Mathématiques 3. Sc. Expérimentales 4. Technique 5. Autres	آداب رياضيات علوم تجريبية تقنية أخرى
[8]	1. Passable 2. Assez Bien 3. Bien 4. Très Bien	متوسط قريب من الحسن حسن حسن جدا
[9]	Indiquer si le parent est : 1. Vivant (e) 2. Décédé (e)	على قيد الحياة متوفي
Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir été informé que l'indication d'informations erronées peut entraîner la réalisation de l'inscription.		إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه و إنني على علم بأن التصريح بمعلومات خاطئة يمكن أن ينجر عنه إلغاء التسجيل
Signature		الإمضاء