الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

جامعة أبو بكر بلقا يد
تلمسان
نيابة مديرية الجامعة
للتكوين العالي في التدرج و التكوين
المتواصل و الشهادات

Université Abou Bekr Belkaid
Tlemcen
Vice Rectorat de la Formation Supérieure de Graduation, de la Formation Continue et des Diplômes
vrp@mail.univ-tlemcen.dz
Tél/fax 043 20 52 00/01

إستمارة طلب التحويل

الاسم:.. ..... اللقب: .....
العنوان:.....
تاريخ و مكان الازدياد: .....
الجنسية:.....
الباكلوريا رقم:..... شعبة: ..... سنة الحصول عليها: .....
تاريخ أول تسجيل بالجامعة: .....

أطلب تحويل ملفي

من جامعة: ..... إلى جامعة: .....
من كلية: ..... إلى كلية:.....
من شعبة: ..... إلى شعبة: .....
ذكر السبب : .....
هل الطالب بحاجة إلى غرفة إيواء في حالة قبول التحويل: نعم \ لا
بتاريخ: ..... توقيع الطالب : .....

الجامعة المستقبلة	الجامعة الأصلية
تأشيرة عميد الكلية رأي:	تأشيرة عميد الكلية رأي:
تأشيرة نائب رئيس الجامعة رأي:	تأشيرة نائب رئيس الجامعة رأي:

وثائق ملف طلب التحويل:

1- شهادة إعادة التسجيل للسنة الحالية
2- نسخة من شهادة كشف النقاط الباكلوريا
3- كشف النقاط
4- شهادة عدم الامتثال أمام المجلس التأديبي