جامعة برج بوعريريج

كلية :..... ....

طلب التسجيل في الماستر – سنة أولى أو ثانية ماستر

اللقب :.....

الإسم :.....

تاريخ الميلاد: ☐☐ ☐☐ 19 ☐☐ ☐☐ مكان الميلاد: .....

العنوان الشخصي: .....

البريد الإلكتروني:..... الهاتف :.....

رقم التسجيل (جامعة برج بوعريريج) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

إذا كنت متخرج (ة) من جامعة أخرى

مــاهي؟ :.....

الماستر المطلوب

الميدان:..... .....الشعبة :.....

التخصص:.....

البكالوريا سنة: .....المعدل:..... الشعبة :.....

الشهادة المحصل عليها: .....

الميدان: ..... الشعبة :.....

التخصص: .....

السنة الأولى : سنة الدراسة : ☐☐☐☐ **المعدل** ..... **الدورة الأولى :** ☐ **الدورة الثانية :** ☐

السنة الثانية: سنة الدراسة : ☐☐☐☐ **المعدل** ..... **الدورة الأولى :** ☐ **الدورة الثانية :** ☐

السنة الثالثة: سنة الدراسة : ☐☐☐☐ **المعدل** ..... **الدورة الأولى :** ☐ **الدورة الثانية :** ☐

السنة الرابعة: سنة الدراسة : ☐☐☐☐ **المعدل** ..... **الدورة الأولى :** ☐ **الدورة الثانية :** ☐

السنة الخامسة: سنة الدراسة : ☐☐☐☐ **المعدل** ..... **الدورة الأولى :** ☐ **الدورة الثانية :** ☐

إضافات شخصية (خاصة بالطلبة):.....

.....

.....

.....

الامضاء