

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي



الولاية: \_\_\_\_\_

المؤسسة: \_\_\_\_\_

**استمارة طلب الحصول على صفة طالب رياضي جامعي**

معلومات شخصية:

الاسم: _____
اللقب: _____
الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
تاريخ ومكان الأزدیاد: _____
العنوان: _____
رقم الهاتف: _____
البريد الإلكتروني: _____

معلومات بيداغوجية:

السنة الجامعية: _____
رقم التسجيل: _____
التخصص: _____
سنة الدراسة: _____

## معلومات رياضية:

التخصص الرياضي: .....
امتلاك رخصة رياضية: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
في حالة نعم: رقم الرخصة وإسم النادي: .....
القاب دولية: .....
القاب وطنية: .....
مشاركات دولية: .....
مشاركات وطنية: .....

## إطار خاص بالإدارة:

رأي المدير/ العميد/ مدير المعهد: .....
.....
.....
.....
وعليه، تمنح صفة الطالب الرياضي، لطالبتها، خلال السنة الجامعية: /.....
حرر بـ: ..... في: .....
<b>الإمضاء والختم</b>