**طلب تحويل**

**2019/2020**

اللقب : ...................................... الاسم: .................................

تاريخ الميلاد: .... / .... / .... مكان الميلاد:....................................

رقم الهاتف: ................................... البريد الالكتروني:................................

شعبة البكالوريا: ........................... سنة الحصول عليها: ................... مكان الحصول عليها: ......................

**أطلب التحويل من جامعة..............**

السنة (ليسانس): الأولى – الثانية - الثالثة

الميدان:........................الفرع:....................التخصص:.........................

**إلى جامعة أكلي محند أولحاج بالبويرة**

السنة (ليسانس): الأولى – الثانية - الثالثة

الميدان:........................الفرع:....................التخصص:.........................

أسباب التحويل ...............................................................................................................................

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

**الملف المطلوب:**

|  |  |
| --- | --- |
| إطار خاص بالإدارة | |
| رأي عميد الكلية | رأي نائب مدير الجامعة |
|  |  |

1- الاستمارة الحالية (تحمل من موقع الجامعة)

2- نسخة من كشف نقاط البكالويا

3- كشوف نقاط المسار الجامعي

4- شهادة إقامة بولاية البويرة

5- شهادة حسن السيرة

**أصرح بشرفي بصحة كل المعلومات الواردة**

**في هذه الاستمارة.**

**التاريخ والتوقيع:**

**ملاحظة هامة: تودع الطلبات لدى مصالح الكلية المطلوب التحويل إليها في الفترة الممتدة من 22 إلى 30 سبتمبر 2019.**