

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Université Akli Mohand Oulhadj Bouira

جامعة اكلي محند اولحاج البويرة

Centre d'Enseignement Intensif des Langues

مركز التعليم المكثف للغات

استمارة التسجيل
Formulaire d'inscription

Nom et prénom:..... الاسم واللقب:
Date de naissance:..... تاريخ الازدياد:
Lieu de naissance:..... مكان الازدياد:
Profession:..... المهنة:
Maladie chronique :..... ن مزم ضررم:
pour les étudiants بالنسبة للطلبة:
- Année universitaire:..... السنة الجامعية:
- Filière et année d'étude..... الشعبة، التخصص وسنة الدراسة:
Adresse :..... العنوان:
N° de Téléphone:..... Email :.....@..... رقم الهاتف:

Langue choisie

Française

Anglaise

اللغة المختارة:

الفرنسية ☐

الإنجليزية ☐

Niveau المستوى

Quatre رابع ☐ Trois الثالث ☐ Deux الثاني ☐ Un الأول ☐

☐ Groupe الفوج

الإدارة :

إمضاء بالاطلا :