

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
 جامعة ورقلة

رقم التسجيل : تاريخ التسجيل (إيداع الملف) :

1- المعلومات الشخصية

- اللقب : الإسم :
- ابن (ة) : و
- تاريخ الازدياد :
- مكان الازدياد:
- الجنسية :
- الوضعية العائلية: متزوج (ة) نعم لا عدد الأولاد
- هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد: نعم لا
- هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة: نعم لا أذكر طبيعة الإعاقة:
- مكان الإقامة: البلدية: الولاية:
- العنوان:
- رقم الهاتف :
- عنوان البريد الإلكتروني :
- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية: مؤدي معفى مؤجل مسجل
- مرجع الوثيقة : رقم : تاريخ الإصدار:

2- معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه

-*تسمية الشهادة :
-التخصص.....
-رقم..... تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل) :
-مدة التكوين للحصول على الشهادة : من إلى/...../.....
-المؤسسة المسلمة للشهادة :

3-معلومات حول المسار الدراسي

- * تقدير الشهادة :
- * الطالب الأول (major) في الدفعة : السنة الدراسية : / رقم الوثيقة.....
- تاريخ الإصدار : / / من قبل :
- * معدل المسار الدراسي (كما هو مبين في كشوف النقاط السنوية أو السداسية):

المعدل العام (مجموع معدل السنوات)	المعدل السنوي	معدل السداسي		السنة
		السداسي الثاني	السداسي الأول	
				1
				2
				3
				4
				5
				6
				7
				8

* علامة مذكرة نهاية الدراسة إن لم تكن محسوبة في معدل السداسي الأخير أو المعدل العام

4- معلومات حول التكوين المكمل للشهادة في نفس التخصص (إن وجدت)

تاريخ الحصول على الشهادة أو تاريخ التسجيل في الدكتوراه	مدة التكوين		تاريخ إصدار الشهادة	رقم الشهادة	المؤسسة المسلمة للشهادة	التخصص	الشعبة	طبيعة الشهادة
	من	إلى						
السنة	اليوم	الشهر						

05 - معلومات حول الأشغال والدراسات المنجزة (إن وجدت)

المجلة أو الدورية المنشور بها			تاريخ النشر			طبيعة العمل أو الدراسة
التاريخ	العدد	التسمية	السنة	الشهر	اليوم	

06 - معلومات حول الخبرة المهنية (إن وجدت) *

سبب إنهاء علاقة العمل	شهادة العمل أو عقد العمل		الفترة		الوظيفة أو المنصب المشغول	تسمية الادارة
	التاريخ	الرقم	إلى	من		

7- معلومات حول الوضعية المهنية الحالية (بالنسبة للمترشحين العاملين)

- * تسمية الوظيفة أو الرتبة المشغولة عند تاريخ الترشح للمسابقة:
- تاريخ أو تعيين:
- تاريخ التعيين في الرتبة أو المنصب المشغول حاليا:
- الصنف:
- الدرجة:
- مرجع موافقة الإدارة المستخدمة للمشاركة في المسابقة: الرقم..... التاريخ.....
- * صفة السلطة صاحبة الإمضاء:
- عنوان الإدارة:
- الهاتف:.....فاكس:.....البريد الإلكتروني:
- أنا الممضي أدناه أصرح بشرفي بصحة المعلومات المبينة في هذه الوثيقة و أتحمل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة .

إمضاء المعني

* لا تؤخذ بعين الاعتبار فترات العمل غير المصرح بها على مستوى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية.