**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**République Algérienne démocratique et Populaire**

**وزارة التعليم العالي و البحث العلمي**

**Ministère de l’Enseignement Supérieure et de la Recherche Scientifique**

**جـامـعـة الشهيد حمة لخضر -الـوادي**

**Université echahid Hamma lakhdar- d’El Oued**



**Faculté…………………………..…….**

**Département……………………….…..**

**كلية ...... ....................**

**قسم ..........................**

**استمارة الترشح للسنة الاولى ماستر (خاصة بطلبة النظام الجديد LMD )**

**الموسم الجامعي :** ....................

الاسم واللقب : ..................................................................................................................

تاريخ ومكان الميلاد: ............................................................................................................

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

الشهادة المتحصل عليها ( اذكر التخصص ): .....................................................................................

رقم التسجيل: .......................................سنة الحصول عليها.........................................................

الجامعة ...............................................سنة اول تسجيل ...........................................................

الجامعة الاصلية:...................................................................................................................

**ترتيب الرغبات حسب الاولوية**

 **تفصيل المعدل العام**

|  |  |
| --- | --- |
| **الرقم** | **التخصص**  |
| **01** |  |
| **02** |  |
| **03** |  |
| **04** |  |
| **05** |  |
| **06** |  |
| **07** |  |
| **08** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **معدل** **السنة الاولى** | **معدل** **السنة الثانية**  | **معدل** **السنة الثالثة** | **المعدل العام** |
| **س1** | **س2** | **س3** | **س4** | **س5** | **س6** |  |
|  |  |  |  |  |  |

عدد سنوات التأخير :...... عدد سنوات الاعادة : .........

الرتبة في الدفعـــــــة :...... من (عدد طلاب الدفعة) .......

العنوان :....................................................

الهاتف :...................................................

البريد الالكتروني :......................................

تصريح شرفي : انا الطالب (ة) الممضي (ة) اسفله اصرح بأنني لم اسجل بالماستر في احدى المؤسسات الجامعية الوطنية قبل هذا الترشح.

 **توقيع الطالب (ة)**

ملاحظة : في حالة قيام الطالب بالتسجيل أكثر من مرة واحدة بأي جامعة فإن الجامعة ستلغي جميع تسجيلاته وتحتفظ بحقها في المتابعة

**B.P.789, 39000, El Oued, Algérie,**  **Tél: 032223085, fax : 032223083**,  **Courriel :** **etudes@univ-eloued.dz**