**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

 **وزارة الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات**

 صورة



 **بطـــاقة معلــــــومات**

 **خاصة بالطالب (ة)**

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

 **تاريخ ومكان الازدياد: ...............................................................................................................**

**إبن(ة) : .......................................... و : ..................................................................................**

**الجنسية: ...................................................................................................................................**

**العنوان الشخصي (كامل) : .............................................................................................................**

**رقم الهاتف الشخصي : ..................................................................................................................**

**رقم هاتف شخص آخر( أب˛أم ˛أخ ) : ...........................................................................................**

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

 **الباكالوريا دورة : ............................. شعبة : ..................................... المعدل : ..............................**

**تاريخ أول تسجيل في المعهد: ..........................................................................................................**

**شعبة : .....................................................................................................................................**

**الفرع : ......................................................................................................................................**

**وهران في :**

**الطالب (ة)**

**ملاحظة هامة جدا:- التاكد من صحة المعلومات ضروري و أكيد.**

 **- في حالة تغيير المعلومات الشخصية يطلب التقرب من مصلحة تسيير الطلبة للاعلام.**