**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.**