



République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de L'Enseignement Supérieur Et de la Recherche
Scientifique



Université Ziane Achour de Djelfa

جامعة " زيان عاشور " الجلفة

طلب التخلي عن الدراسة في طور الماستر

أن الممضي أسفله السيد:.....
تاريخ الميلاد:.....، بـ:.....
متحصل على شهادة الليسانس دفعة:.....، تخصص:.....
مسجل بجامعة الجلفة في الماستر خلال الموسم الجامعي: ..
تحت رقم: ..
في شعبة:.....، تخصص:

أطلب إلغاء تسجيلي من قوائم طلبة كلية: العلوم الدقيقة والإعلام الآلي بجامعة الجلفة بصفة نهائية،
على أن أتحمّل كامل مسؤوليتي عن هذا التخلي .
كما أتعهد بعدم طلب التسجيل في طور الماستر في الجامعة خلال ثلاثة مواسم جامعية إبتداء من الموسم
الجامعي ../20../20..

الجلفة في:.....

مصادقة مصالح البلدية

إمضاء المعني

- ملاحظة: يرفق هذا الطلب :

* براءة الذمة ممضية من إدارة مكتبة الكلية والمكتبة المركزية؛

* بطاقة الطالب (أو تصريح بضياح من المصالح المختصة)