



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



جامعة "زيان عاشور" الجلفة *Université Ziane Achour de Djelfa*

## طلب التخلي عن الدراسة في طور الليسانس

أنا الممضي أسفله السيد:.....  
تاريخ الميلاد:..... ب:.....  
متحصل على شهادة البكالوريا سنة:..... رقم تسجيل البكالوريا : ..  
مسجل بجامعة الجلفة في الليسانس خلال الموسم الجامعي: ..... تحت رقم: ..  
في شعبة:..... تخصص: .....

أطلب إلغاء تسجيلي من قوائم طلبة كلية العلوم الدقيقة والإعلام الآلي بجامعة الجلفة بصفة نهائية وسحب شهادة النجاح في البكالوريا، على أن أتحمّل كامل مسؤوليتي عن هذا التخلي.

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)