الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة زيان عاشور بالجلفة
المديرية الفرعية للمستخدمين والتكوين

استمارة معلومات

رقم التعريف الوطني:		رقم الضمان الاجتماعي:	
اللقب بالعربية:		اللقب باللاتينية:	
الاسم بالعربية:		الاسم باللاتينية:	
اللقب العائلي بالعربية:		اللقب العائلي باللاتينية:	
تاريخ الميلاد:		مفترض:	
بلد الميلاد:		ولاية الميلاد:	
دائرة الميلاد:		بلدية الميلاد:	
الجنس:	☐ذكر ☐أنثى	الوضعية تجاه الخدمة الوطنية	☐غير معفى ☐مؤدي ☐معفي ☐معيل العائلة
الحالة العائلية:	☐متزوج(ة) ☐أعزب /عزباء ☐ أرمل(ة) ☐مطلق(ة)	عدد الأطفال:	
الزمرة الدموية:	☐B- ☐B+ ☐A- ☐A+ ☐AB- ☐AB+ ☐O- ☐O+	نوع الاحتياج الخاص	☐لا يوجد ☐حركي ☐ بصري ☐سمعي
العنوان			
الهاتف			
اسم الأب بالعربية:		اسم الأب باللاتينية:	
لقب الأم بالعربية:		لقب الأم باللاتينية:	
اسم الأم بالعربية		اسم الأم باللاتينية:	

ملاحظة: تملأ الاستمارة بعناية

إمضاء