

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي  
جامعة غرداية

طلب تسجيل في الماستر

كلية: .....

قسم : .....

السنة الجامعية: 2020../.2021

الإسم:.....  
اللقب:.....  
تاريخ ومكان الازدياد:.....  
العنوان:.....  
الهاتف:.....  
البريد الإلكتروني:.....  
الحاصل على شهادة ليسانس في:.....  
المجال:.....  
الشعبة:.....  
التخصص:.....  
تاريخ الحصول على شهادة الليسانس:.....  
المؤسسة:.....

أطلب التسجيل في الماستر بكلية:.....  
المجال او الميدان:.....  
الشعبة:.....  
التخصص:.....

نوع الماستر: أكاديمي  مهني  غرداية في:.....

إمضاء المعني

إطار خاص بالإدارة

رأي الفرقة البيداغوجية للماستر

.....  
.....  
.....  
.....

رئيس القسم

إمضاء مسؤول الفرقة البيداغوجية