

جمهورية تونس

وزارة التعليم العالي

إدارة المعاهد العليا لتكوين المعتمدين

المعهد الأعلى لتكوين المعتمدين بقرية

بطاقة إرشادات

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

_____ - _____

لتعبير هذه البطاقة الرجاء اعتماد الأرقام الرمزية الواردة في أسفل هاته الصفحة

Pour remplir cette fiche, prière se reporter à la codification figurant en bas de cette page

[1] Diplôme _____ [1] الشهادة

Fillière et/ou Spécialité _____ الشعبة و/أو الاختصاص

[2] Carte d'Identité Nationale Numéro _____ [2] بطاقة تعريف وطنية رقم

Prénom: _____ الاسم

Nom _____ اللقب

Date de naissance _____ تاريخ الولادة Sexe Masculin ذكر Féminin أنثى

Lieu de naissance _____ مكان الولادة

Gouvernorat ou lieu de naissance _____ ولاية مكان الولادة

Etat civil [3] الحالة المدنية Situation militaire [4] [4] الحالة العسكرية

Nationalité pour les étudiants étrangers _____ الجنسية بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

Numéro du passeport pour les étudiants étrangers _____ رقم جواز السفر بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

Baccalauréat ou diplôme équivalent

البكالوريا أو ما يعادلها

Session [5] [5] الدورة Année du Bac _____ سنة البكالوريا

Mention [7] [7] الملاحظة Section [6] [6] الشعبة

Pays d'obtention _____ البلد

Diplôme en préparation

Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la Direction de la Coopération Internationale

[1] الشهادة التي تعنى إليها الدراسة الحالية

[2] المعرف المسند من قبل إدارة التعاون الدولي بالجنسية إلى الطلبة الأجانب

Lettres [6] أدب
Mathématiques رياضيات
Sciences expérimentales علوم تجريبية
Economie et Gestion اقتصاد و تسرف
Technique تقنية
Autres أخرى

[3] أعزب / (عزباء)
[2] متزوج (5)
[3] مطلق (5)
[4] أرمل (5)

Passable [7] متوسط
Assez Bien قريب من الحسن
Bien حسن
Très Bien حسن جدا

[4] غير معني
[2] متزوج
[3] معني
[4] أنهى الخدمة العسكرية

[5] [1] Session principale الدورة الرئيسية
[2] Session de contrôle دورة المراقبة

L'ETUDIANT الطالب

Adresse (N° et Rue) العنوان
Code Postal: الترقيم البريدي Ville المدينة
Gouvernorat: الولاية
téléphone N° الهاتف رقم
Profession et employeur المهنة و المشغل
(cas échéant) (عدد الإقتضاء)

LE PERE الأب

Prénom الاسم
Profession et employeur المهنة و المشغل
(cas échéant) (عدد الإقتضاء)

LA MERE الأم

Prénom الاسم
Profession et employeur المهنة و المشغل
(cas échéant) (عدد الإقتضاء)

ADRESSE DES PARENTS العنوان العائلي

Adresse (N° et Rue) العنوان
Code Postal الترقيم البريدي Ville المدينة
Gouvernorat: الولاية
téléphone N° الهاتف رقم

LE CONJOINT الزوجين

Prénom الاسم
Nom الألقاب
Profession et employeur المهنة و المشغل
(cas échéant) (عدد الإقتضاء)

Nombre d'enfants عدد الأبناء

بني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

Je soussigné, certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts

..... في le

Signature الإمضاء