الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة : فرحات عباس سطيف **1**

**نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالتكوين العالي في الطورين الأول والثاني**

**والتكوين المتواصل والشهادات والتكوين العالي في التدرج**

**إســـتــمـــارة طـلـب الــتـحويـل**

**رقم: بكالوريا قبــل …..**

**الإسم: ............................................................................................... اللــقـب: ..........................................................................................................................**

**تاريخ ومكان الإزدياد: ......................................................................................................................................................................................................................**

**العنوان: ...........................................................................................................................................................................................................................................................**

**بكالوريا شعبة: ............................................................ .................................... رقم: ................ ................................. معدل:... ...................... .......................**

**مسجل حاليا في مؤسسة: ..........................................................................فرع: .......................................................................سنة ...................................**

**أطلب التحويل إلى جامعة سطيف1 ، فرع: .........................................................................................................سنة .................................................**

**سبب التحويل: ................................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رئيس القسم المستقبل** | **عميد الكلية المستقبلة** | **نائب رئيس الجامعة المستقبلة** |
|  |  |  |
| الوثائق المطلوبة:  \* نسخة من كشف نقاط البكالوريا.  \* نسخة من شهادة التسجيل للسنة  الجامعية الحالية.  \* كشوف النقاط لسنوات الدراسة .  \* شهادة حسن السيرة.  \* كل ما يبرر طلب التحويل. | **الوزارة الوصية** (بالنسبة للطلبة الأجانب) | **المؤسسة الأصلية** |
|  |  |

**ملاحظة: على المؤسسة الأصلية التي تم فيها التسجيل الأولي أن تسلم للمعني ملفه فور تحصله على الموافقة من المؤسسة المستقبلة.**

**إمضاء الطالب (ة):**

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة : فرحات عباس سطيف **1**

**نيابة مديرية الجامعة المكلفة بالتكوين العالي في الطورين الأول والثاني**

**والتكوين المتواصل والشهادات والتكوين العالي في التدرج**

إســـتــمـــارة طـلـب الــتـحويـل

**رقم الملف:**  بكالوريا - سنة **……**

**الإسم: .......................................................................................................... اللـقـب: ......................................................................................................................**

**تاريخ الميلاد: ................................................................................... مكان الميلاد:....................................................................................................................**

**العنوان الشخصي:.................................................................................................................................................................................................................... .....................**

**بكالوريا شعبة: ..................................................................................................................... رقم: .................................................... ...........................................**

**مسجل حاليا في جامعة: .......................................................... كلية/معهد :....... ..................................مجال: ................................................سنة أولى**

**أطلب التحويل إلى جامعة سطيف 1، كلية/معهد:............................................................. .مجال: ......................................................... سنة أولى**

**سبب التحويل: ......................................................................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عميد الكلية / مدير المعهد المستقبل(ة)** | **قرار نائب رئيس الجامعة المستقبلة** | **قرار نائب رئيس الجامعة الأصلية** |
| **التاريخ: ..............................................** | **التاريخ: ..............................................** | **التاريخ: ..............................................** |

**الوثائق الواجب تقديمها مع طلب التحويل:**

**\* نسخة من كشف نقاط البكالوريا مصادق عليها.**

**\* نسخة من شهادة التسجيل مصادق عليها.**

**\* كل ما يبرر سبب التحويل.**

**"على المؤسسة الأصلية تسليم للمعني ملفه فور حصوله على الموافقة من المؤسسة المستقبلة".**

**تنبيه: على الطالب تقديم طلب التحويل مرة واحدة.**

**إمضاء الطالب (ة):**