**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليـم العــالـي والبحث العلمـي**

**جامعة فرحات عباس سطيف**

**لجنة الخدمات الاجتماعية سطيف في :**

**مصلحة هيكل التسيير رقم الملف** ........................

**وصــــــــــل إيـــــــــــــــــــــــداع**

**ملف منحة خدمات صحية**

**اللقب :**..................................................**. طلب خطي**

**الاسم :**.................................................... **شهادة العمل**

**رقم الهاتف :**...................................... **فاتورة العلاج الأصلية**

**مكان التعيين :**.............................................. **شهادة عائلية**

**صك مشطب**

**تاريخ إيداع الملف :......................**

**إمضاء المعني ختم مصلحة هيكل التسيير**

** الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليـم العــالـي والبحث العلمـي**

**جامعة فرحات عباس سطيف**

**لجنة الخدمات الاجتماعية سطيف في :**

**مصلحة هيكل التسيير رقم الملف** ...........**.............**

**وصــــــــــل إيـــــــــــــــــــــــــداع**

**ملف منحة خدمات صحية**

**اللقب :**..................................................**.. طلب خطي**

**الاسم :**....................................................  **شهادة العمل**

**رقم الهاتف :**.................................... **فاتورة العلاج الأصلية**

**مكان التعيين :**............................................ **شهادة عائلية**

**صك مشطب**

**تاريخ إيداع الملف :.....................**

**إمضاء المعني ختم مصلحة هيكل التسيير**