**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**