



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة العربي بن مهدي - أم البواقي -
لجنة الخدمات الإجتماعية

استمارة
رقم: 02

طلب الاستفادة من منحة الختان

تاريخ إيداع الملف: .. / .. / 20 ..

ملف رقم: .. / .. / 20 ..

اسم المستخدم(ة): لقب المستخدم(ة):

تاريخ الميلاد: .. / .. / ..

رقم الهاتف: .. / .. / .. / ..

الوظيفة: أستاذ موظف

الكلية / المصلحة:

قيمة المنحة: 5 0 0 0 دج

اسم الإبن: تاريخ الختان:

اسم الإبن: تاريخ الختان:

الوثائق المطلوبة :

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المسلمة
01	<input type="checkbox"/> شهادة طبية تثبت عملية الختان	
02	<input type="checkbox"/> شهادة ميلاد الطفل المختون أو البطاقة العائلية للحالة المدنية	

الإمضاء