



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة العربي بن مهيدى - أم البواقى -

لجنة الخدمات الاجتماعية

استماره
رقم: 04

طلب الاستفادة من منحة المحفظة المدرسية

ملف رقم: 20 / / تاريخ إيداع الملف: 20 / / 20

اسم المستخدم(ة):
لقب المستخدم(ة):

تاریخ المیلاد: / /

رقم الهاتف: / / / 0 البريد الإلكتروني:

الوظيفة: أستاذ موظف

الكلة / المصلحة :

قيمة المنحة: ٥٠٠٠ دج

اسم الإبن(ة): المستوى الدراسي: تاريخ الميلاد:/..../..

اسم الإبن(ة): المستوى الدراسي:

اسم الابن(ة): المستوى الدراسي: تاريخ الميلاد:/..../....

اسم الإبن(ة): _____ المستوى الدراسي: _____

اسم الابن(ة): المستوى الدراسي: تاريخ الميلاد: / /

اسم الابن(ة): _____ المستوى الدراسي: _____

اسم الابن(ة): المستوى الدراسي: تاريخ الميلاد: / /

اسم الابن(ة): _____ المستوي الدراسي: _____

اسم الآباء (ة): _____
المستوى الدراسي: _____
تاريخ الميلاد: _____ / _____ / _____

اسم الابن (ة) : _____ المستوى الدراسي : _____

الوثائق المطلوبة:

الوثائق المطلوبة	الرقم
نسخة من شهادة التسجيل أو شهادة مدرسية	01
البطاقة العائلية للحالة المدنية	02
نسخة من شهادة عمل أو قرار الإحالاة على التقاعد	03
نسخة من الصك البريدي أو البنكي	04

الامضاء