



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة العربي بن مهيدى - أم البواقي -

لجنة الخدمات الاجتماعية

استماراة

رقم: 02

طلب الاستفادة من منحة

المولود الختان التدرس

ملف رقم: 20 . . /

اسم الموظف(ة): لقب الموظف(ة): اللقب الأصلي للمتزوجة:

تاريخ الميلاد: / العنوان الشخصي:

رقم الهاتف: 0 / . . . البريد الإلكتروني: @

رقم الحساب البريدي CCP مع كشف الهوية البريدية RIP:

رقم الحساب البنكي CPA: CPA

الوظيفة: الرتبة:

الكلية / المصلحة :

منحة : التدرس المولود الختان قيمة المنحة: دج 5 0 0 0

اسم الإبن(ة): تاريخ الميلاد: . . . / . . . 20 المستوى الدراسي:

اسم الإبن(ة): تاريخ الميلاد: . . . / . . . 20 المستوى الدراسي:

اسم الإبن(ة): تاريخ الميلاد: . . . / . . . 20 المستوى الدراسي:

اسم الإبن(ة): تاريخ الميلاد: . . . / . . . 20 المستوى الدراسي:

الملف الإداري المرفق : تاريخ إيداع الملف: 20 . . / . . .

| الخтан | المولود | التمدرس |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> شهادة طبية تثبت عملية الختان | <input type="checkbox"/> البطاقة العائلية للحالة المدنية أو شهادة ميلاد المولود الجديد | <input type="checkbox"/> شهادة التسجيل أو شهادة مدرسية أو كشف النقاط الأخير. |
| <input type="checkbox"/> البطاقة العائلية للحالة المدنية | | <input type="checkbox"/> البطاقة العائلية للحالة المدنية |
| <input type="checkbox"/> نسخة من الصك البريدي CCP أو البنكي CPA | <input type="checkbox"/> نسخة من الصك البريدي CCP أو البنكي CPA | <input type="checkbox"/> نسخة من الصك البريدي CCP أو البنكي CPA |

الإمضاء