



République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
Ministère de L'Enseignement Supérieur Et de la Recherche
Scientifique



جامعة "زيان عاشور" الجلفة *Université Ziane Achour de Djelfa*

طلب إلغاء التسجيل

أن الممضي أسفله السيد:

تاريخ الميلاد:, بـ:

متحصل على شهادة البكالوريا دفعة:, تحت رقم:

ومسجل بجامعة الجلفة خلال الموسم الجامعي:

في شعبة:, تخصص:

أطلب إلغاء تسجيلي من قوائم طلبة كلية:, بجامعة الجلفة بصفة

نهائية، على أن أتحمل كامل مسؤوليتي عن هذا التخلي.

الجلفة في:

مصادقة مصالح البلدية

إمضاء المعني

ملاحظة: يرفق هذا الطلب :

* براءة الذمة ممضية من إدارة مكتبة الكلية والمكتبة المركزية؛

* بطاقة الطالب (أو تصريح بضياح من المصالح المختصة)