الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة العربي التبسي – تبسة –

هيكل تسيير لجنة الخدمات الاجتماعية

استمارة معلومات خاصة بمنحة المرضى المحالون على عطلة طويلة المدى

أنا الممضي (ة) أسفله السيد (ة).....المولود (ة)في :.....بـ.....

موظف بجامعة العربي التبسي – تبسة– منذ تاريخ: .....الوظيفة.....

مكان العمل :.....

في حالة الزوج(ة) (أستاذ(ة)–موظف(ة)) بالجامعة: ..... (اكتب الاسم و اللقب في الفراغ الملائم)

رقم الحساب البريدي(الذي يحتوي على RIP ذو 20 رقما) أو البنكي

رقم الهاتف : .....

يشرفني أن أتقدم إلى سيادتكم بطلب منحة المرضى المحالون على عطلة طويلة المدى

الوثائق المرفقة :

- شهادة الإحالة على عطلة مرضية مؤشرة من طرف صندوق الضمان الاجتماعي و الهيئة المستخدمة
- قرار هيكل التسيير:.....
- سبب الرفض :.....

تبسة في .....

إمضاء المعني