



استمارة معلومات خاصة بالأساتذة

دورة أكتوبر 2026

المستوى:

الاسم:

اللقب:

Nom:

Prénom:

تاريخ الميلاد:

مكان الميلاد:

ولاية الميلاد:

الكلية:

التخصص:

الرتبة الحالية:

الهاتف:

البريد الإلكتروني:

☐ اليوم المقترح للدراسة:التوقيت 12.00-9.00:

☐ من السبت إلى الخميس 16.00-13.00:

إمضاء المعني: