الجمهورية الجزائريـة الديمقراطيـة الشعبيـة
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة تيسمسيلت

كلية / معهد:...

إبراء الذمــــة

اسم ولقب الطالب(ة):...

Nom et Prénom :...

تاريخ ومكان الميلاد:..

Date et Lieu de Naissance :......................…...à :…………………..…………..…

ابن(ة):.. و:..

رقم البكالوريا:............................ .... سنة:..

المستوى: ☐ ليسانس
☐ ماستر / ومتحصل(ة) على شهادة الليسانس من

جامعة:..

شعبة:........................ تخصص:.................................الموسم الجامعي:......................

الرقم	المصلحة	إمضاء وختم المصلحة
01	الإقامة الجامعية	
02	المكتبة المركزية	
03	المعهد/ الكلية	
04	نيابة المديرية للتكوين العالي والتكوين المتواصل والشهادات	

ملاحظـة: - تخص هذه الاستمـارة الطلبة الناجحين فقط.
- تملأ استمارة إبراء الذمة من قبل المعنـي شخصيا وبعناية.
- شهادة النجاح المؤقتة لا تمنح إلا إذا كانت شهادة إبراء الذمة ممضية من طرف جميع المصالح وحسب ترتيب الجدول.