



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الجلفة



كلية الآداب واللغات والفنون

طلب عطلة أكاديمية

أنا الممضي أسفله السيد(ة) / الآتسة :

تاريخ الميلاد : بـ :

الحامل(ة) ل ب ت و / رس رقم : الصادرة بـ :

عن دائرة : ولاية :

مسجل(ة) بالكلية في طور : ليسانس ، ماجستير ، خلال الموسم الجامعي : /

تحت رقم تسجيل : سنة البكالوريا :

بقسم : اللغة العربية وآدابها ، الفنون ، الفرنسية ، الانجليزية

بالسنة : الأولى ، الثانية ، الثالثة ، تخصص :

أطلب الاستفادة من مقررة عطلة أكاديمية للموسم الجامعي : /

وذلك للأسباب الموضحة في مبرر التجميد المرفق مع هذا الطلب.

المرفقات:

- شهادة تسجيل / اعادة التسجيل / شهادة مدرسية

- مبرر التجميد (شهادة طبية، مرض مزمن ، شهادة الحضور بالوحدة العسكرية، شهادة أمومة)

الجلفة في :

مصادقة مصالح البلدية

امضاء المعني