

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Université Mohamed Khider Biskra

Cellule de Formation de Prestation et des Services



Fiche De Réinscription

La Langue

Groupe

Nom.....اللقب

Prénomالاسم

Date et lieu de Naissance تاريخ و مكان الازدياد

.....

Adresse

.....العنوان

N° de Téléphone.....رقم الهاتف

E-mail البريد

.....الالكتروني

Fonction (Les employeurs)المهنة

Faculté (Les étudiants).....الكلية

Le niveau

Biskra le/...../2016

La signature