



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année universitaire : 2022/2023

Inscription en deuxième année : Médecine Pharmacie

1. ETAT CIVIL

Nom : : الاسم العائلي

Prénom : : الاسم الشخصي

CIN : MASSAR : Date de naissance :

Lieu de naissance : : مكان الازيداد

Email : Tél personnel :

Sexe : Féminin Masculin Nationalité :

Situation familiale: Célibataire Marié(e) Besoins Spécifiques (Handicap) : Oui Non

Type d'hébergement : Adresse Domicile :

Boursier : Oui Non Vaccination COVID 19 : Oui Non

2. BACCALAUREAT

Année : Série : Mention :

Type de lycée : Libre Public Privé Militaire Français Autre

Avez-vous déjà obtenu votre Bac avant l'année 2021 ? Si Oui, précisez l'année :

Académie : Province :

Etiez-vous déjà inscrit auparavant dans un autre établissement universitaire ? Si oui, précisez le nom de l'établissement et éventuellement le Code Apogée.....

3. RESIDENCE DES PARENTS

Adresse :

Code postal : Tel :

4. ACTIVITE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Du père (ou tuteur) : De la mère :

5. ACTIVITES CULTURELLES ET SPORTIVES

Pratiquez-vous un sport ? Non Oui Lequel ?

Avez-vous une activité culturelle ? Théâtre Musique Autre

6- JE M'ENGAGE A RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA FACULTE

Date : Signature de l'étudiant :