



بطاقة إرشادات

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

2025 - 2024

الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة تونس
المعهد التحضيري للدراسات الهندسية بتونس

لتعمير هذه البطاقة الرجاء إعتماد الأرقام الرمزية الواردة في أسفل هاته الصفحة

Pour remplir cette fiche, prière se reporter à la codification figurant en bas de cette page

Diplôme⁽¹⁾ الشهادة⁽¹⁾

الشعبية و / أو الاختصاص Filière et / ou Spécialité

بطاقة تعریف وطنیة⁽²⁾ | Carte d'Identité Nationale Numéro⁽²⁾

Prénom الاسم

Nom**اللقب**

Date de naissance تاريخ الولادة

Sexe M F

الجنس : ذكر **أنثى**

Lieu de naissance مكان الولادة

ولاية مكان الولادة Gouvernorat du lieu de naissance

(3) Etat civil (3) الحالة المدنية (4) Situation militaire (4) الحالة العسكرية

الجنسية بالنسبة الى الطلبة الأجانب Nationalité pour les étudiants étrangers

رقم جواز السفر بالنسبة إلى الطلبة الأجانب Numéro du passeport pour les étudiants étrangers

Baccalauréat ou diplôme équivalent	البكالوريا أو ما يعادلها
(5) Session <input type="checkbox"/>	(5) الدورة <input type="checkbox"/>
Mention ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/>	الملاحظة ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/>
Pays d'obtention.....	البلد.....

(1) Diplôme en préparation

(2) Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la direction de la Coopération Internationale

(١) الشهادة التي تفضي إليها الدراسة الحالية

(2) المعرف المسند من قبل إدارة التعاون الدولي بالنسبة إلى الطلبة الأجانب

(6) Lettres	1	(6) أداب	(3) Célibataire	1	(3) أعزب - (عزباء)
Mathématiques	2	رياضيات	Marié (e)	2	متزوج (ة)
Sciences expérimentales	3	علوم تجريبية	Divorcé (e)	3	مطلق (ة)
Economie et Gestion	4	اقتصاد وتصريف	Veuf (ve)	4	أرمل (ة)
Technique	5	أخرى	(4) Non concerné	1	(4) غير معني
Autres	6	تقنية	Sursitaire	2	مؤجل
(7) Passable	1	(7) حسن جدا	Exempté	3	معفى
Assez Bien	2	حسن	Service accompli	4	أنهى الخدمة العسكرية
Bien	3	قريب من الحسن	(5) Session principale	1	(5) الدورة الرئيسية
Très Bien	4	متوسط	Session de contrôle	2	دورة المراقبة

L'étudiant**الطالب**

Adresse (N° et Rue) العنوان

Code Postal الترقيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Profession et employeur (cas échéant) المهمة والشغل (عند الإقتضاء)

Le Père**الأب**

Prénom الاسم

Profession et employeur المهمة والشغل

La Mère**الأم**

Prénom الاسم

Profession et employeur المهمة والشغل

Adresse des parents**العنوان العائلي**

Adresse (N° et Rue) العنوان

Code Postal الترقيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Le conjoint**القرین**

Prénom الاسم

Nom اللقب

Profession et employeur المهمة والشغل

Nombre d'enfants عدد الأبناء

.....

أني الممضى أسفلهأشهد بصحمة المعلومات المبينة أعلاه

Je soussigné, certifié que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts

..... في

Signature الإمضاء