

Ministère de l'Enseignement Supérieur Université de Sfax Institut Supérieur des sciences Infirmières de Sfax	Fiche de renseignement بطاقة إرشادات	وزارة التعليم العالي جامعة صفاقس المعهد العالي لعلوم التمريض بصفاقس
--	---	--

لتعمير هذه البطاقة الرجاء اعتماد الأرقام الرمزية الواردة في أسفل هذه الصفحة <b>Pour remplir cette fiche, se reporter au figurant en bas de cette page</b>				
Année	1 <sup>ère</sup> <input type="text"/>	2 <sup>ème</sup> <input type="text"/>	3 <sup>ème</sup> <input type="text"/>	السنة:
Diplôme préparé	Licence en Sciences Infirmières			الشهادة:
Carte d'Identité Nationale N° :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم بطاقة التعريف الوطنية
Prénom :	<input type="text"/>			الاسم :
Nom :	<input type="text"/>			اللقب :
Sexe :	Masculin : <input type="checkbox"/>	Féminin : <input type="checkbox"/>	ذكر أنثى	الجنس
Date de naissance :	<input type="text"/>			تاريخ الولادة:
Lieu de naissance :	<input type="text"/>			مكان الولادة:
Gouvernorat du lieu de naissance :	<input type="text"/>			الولاية :
Etat civil :	Célibataire	<input type="checkbox"/>	أعزب / عزباء	الحالة المدنية:
	Marié (e)	<input type="checkbox"/>	متزوج (ة)	
	Divorcé (e)	<input type="checkbox"/>	مطلق (ة)	
	Veuf (Ve)	<input type="checkbox"/>	أرمل (ة)	
Situation militaire :	Sursitaire	<input type="checkbox"/>	مؤجل	الحالة العسكرية:
	Exempté	<input type="checkbox"/>	معفى	
	Non concerné	<input type="checkbox"/>	غير معني	
	Service accompli	<input type="checkbox"/>	أنهى الخدمة العسكرية	
Nationalité pour les étudiants étrangers :-	-			الجنسية بالنسبة للأجانب: -
N° du passeport pour les étudiants étrangers :-	-			رقم جواز السفر بالنسبة للأجانب:-
<b>Baccalauréat ou diplôme équivalent :</b>				شهادة البكالوريا أو ما يعادلها
Année :	<input type="text"/>			السنة :
Session :	Principale	<input type="checkbox"/>	الرئيسية	الدورة
	De contrôle	<input type="checkbox"/>	التدارك	دورة
Mention :	T. Bien	<input type="checkbox"/>	حسن جدا	الملاحظة
	Bien	<input type="checkbox"/>	حسن	
	Assez Bien	<input type="checkbox"/>	قريب من الحسن	
	Passable	<input type="checkbox"/>	متوسط	
Section :	Lettres :	<input type="checkbox"/>	آداب	الشعبة
	Mathématiques :	<input type="checkbox"/>	رياضيات	
	Sciences expérimentales :	<input type="checkbox"/>	علوم تجريبية	
	Economie et gestion :	<input type="checkbox"/>	اقتصاد وتصرف	
	Maths techniques :	<input type="checkbox"/>	رياضيات تقنية	
	Autres : (indiquez)	<input type="text"/>	أخرى (أذكر ما هي)	
Pays d'obtention du Bac :	<input type="text"/>			البلد
Diplôme en préparation Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant Attribué par la direction de la coopération nationale				

<b>L'étudiant الطالب</b>	
Adresse : Rue N° : Code postal : Gouvernorat : Téléphone N° : Profession et employeur (cas échéant) -	العنوان الولاية المدينة رقم الهاتف المهنة والمشغل (عند الاقتضاء)
Email : .....	
<b>Le père الأب</b>	
Prénom : Profession et employeur (cas échéant) employé	الاسم: المهنة والمشغل (عند الاقتضاء)
<b>La mère الأم</b>	
Prénom : Nom : Profession et employeur (cas échéant)	الاسم: اللقب: المهنة والمشغل (عند الاقتضاء)
<b>Adresse des parents العنوان العائلي</b>	
Adresse : Rue N° : Code postal : Gouvernorat : Téléphone N° : Profession et employeur (cas échéant)-	العنوان صفاقس المدينة الترقيم البريدي الولاية رقم الهاتف المهنة والمشغل (عند الاقتضاء)-
<b>Le conjoint القرين</b>	
Prénom :- Nom : - Profession et employeur (cas échéant)	- الاسم: - اللقب - المهنة والمشغل (عند الاقتضاء) -

إني الممضي (ة) أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه  
Je soussigné (e) certifie (e) que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts  
صفاقس في...../...../..... Sfax le.....