



Co-funded by the
Tempus Programme
of the European Union

بطاقة إرشادات طالب(ة) ماجستير عن بعد

PRENOM :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم:
NOM :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اللقب:
Date et lieu de naissance :	<input type="text"/>		تاريخ ومكان الولادة:
N° CIN :	<input type="text"/>		رقم ب.ت.و:
N° d'inscription :	<input type="text"/>		رقم التسجيل:
Niveau d'études :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	المستوى الدراسي:
Diplôme préparé :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الشهادة:
Adresse :	<input type="text"/>		العنوان الكامل:
Code postal :	<input type="text"/>		الترقيم البريدي:
Nom du père :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	إسم الأب:
Nom de la mère :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	إسم الأم:
Profession du père :	<input type="text"/>		مهنة الأب:
Profession de la mère :	<input type="text"/>		مهنة الأم:
Télé. portable :	<input type="text"/>		الهاتف الجوال:
Télé. Fixe :	<input type="text"/>		الهاتف القار:
Adresse électronique :	<input type="text"/>		العنوان الإلكتروني: