الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID – TLEMCEN
Vice Rectorat de la Formation Supérieur de
Graduation Continue ET des diplômes
vrp@mail.tlemcen.dz , vrp.tlemcen@gmail.com
Tél/Fax 043 41 45 81/82



جامعة أبو بكر بلقايد - تلمسان
نيابة مديرية الجامعة
للتكوين العالي في التدرج والتكوين
المتواصل والشهادات

Demande d'un Congé Académique

Demande d'un Congé Académique

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Tel : ..... e-mail : .....

Série du baccalauréat : ..... Année d'obtention : .....

Année de la 1ère inscription dans le cycle de formation actuel: .....

Année d'étude en cours :.....

Filière:.....Spécialité :.....

Département : ..... Faculté :.....

Avez-vous déjà bénéficié d'un Congé Académique durant votre cursus ? Non ☐ Oui ☐

Si oui citer les années universitaires : .....

Avez-vous déjà abandonné les études durant votre cursus ? Non ☐ Oui ☐

Si oui citer les années universitaires :.....

Avez-vous une autre inscription universitaire (à l'échelle nationale) ? Non ☐ Oui ☐

Raisons de demande d'un congé académique (Joindre le justificatif) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Date :..... Signature de l'étudiant(e)

Avis du vice doyen Joindre	**Joindre :** • Formulaire renseigné de la « Déclaration des baccalauréats obtenus et des études poursuivies » • Copie de la dernière attestation d'inscription • Justificatif appuyant la demande de congé académique • Quitus relatif au congé académique **Note :** • L'inscription cumulée à plusieurs formations universitaires est interdite. **• La demande doit être déposée avant le 1er décembre**
Date :	

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID – TLEMCEN
Vice Rectorat de la Formation Supérieur de
Graduation Continue ET des diplômes
vrp@mail.tlemcen.dz , vrp.tlemcen@gmail.com
Tél/Fax 043 41 45 81/82



جامعة أبو بكر بلقايد ـ تلمسان
نيابة مديرية الجامعة
للتكوين العالي في التدرج والتكوين
المتواصل والشهادات

إقرار بإجازة أكاديمية أو إلغاء التسجيل

Quitus Congé Académique ou annulation d'inscription

الإسم: Nom :……

اللقب: Prénom :……

تاريخ و مكان الإزدياد: Date et lieu de naissance :……

العنوان الشخصي: Adresse personnelle……

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني: Télé :…… e-mail :……

شعبة البكالوريا Série du baccalauréat :……

سنة الحصول على البكالوريا Année d'obtention :……

السنة الدراسية الحالية: Année d'étude en cours:……

الكلية: Faculté :……

القسم: Département :……

الميدان: Domaine :……

الشعبة: Filiére :……

التخصص: Spécialité :……

السنة الجامعية: Année universitaire :……

القسم Département	المكتبة Bibliothèque
التاريخ: Date :	التاريخ: Date :

ديوان الخدمات الجامعية Direction des Œuvres Universitaire (D.O.U)	
مصلحة المنح Bourse	مصلحة الإقامة Hébergement
التاريخ: Date :	التاريخ: Date :

ملاحظة: لا يمكن إصدار القرار المتعلق بالإجازة الأكاديمية أو إلغاء التسجيل إلا بعد توقيعات هذا الإقرار.

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID – TLEMCEN
Vice Rectorat de la Formation Supérieur de
Graduation Continue ET des diplômes
vrp@mail.tlemcen.dz , vrp.tlemcen@gmail.com
Tél/Fax 043 41 45 81/82

جامعة أبو بكر بلقايد - تلمسان
نيابة مديرية الجامعة
للتكوين العالي في التدرج والتكوين
المتواصل والشهادات

إعلان عن شهادات البكالوريا التي تم الحصول عليها والدراسات التي تم متابعتها

Déclaration des baccalauréats obtenus et des études poursuivies

Je Soussigné : **أنا الممضي أسفله (ة)**

Nom :..... ..... **اللقب:**.....

Prénom :..... ..... **الاسم:**.....

Date et lieu de naissance : ..... **تاريخ و مكان الازدياد:**.....

Adresse :..... ..... **العنوان:**.....

Télé / e-mail :..... ..... **رقم الهاتف والبريد الإلكتروني:**.....

Baccalauréats obtenus : **البكالوريا المتحصل عليها :**

ولاية الحصول Wilaya d'obtention	سنة الحصول Année d'obtention	شعبة البكالوريا Série du Baccalauréat	رقم البكالوريا Matricule du bac

Diplômes Universitaire obtenus : **الشهادات الجامعية المتحصل عليها:**

المؤسسة Etablissement	سنة الحصول Année d'obtention	شعبة البكالوريا Intitulé du diplôme	رقم البكالوريا المستخدم Matricule du bac

Autre inscription dans un établissement universitaire **تسجيلات أخرى في مؤسسة جامعية:**

المؤسسة الجامعية Etablissement	سنة الحصول Année d'obtention	شعبة البكالوريا Intitulé du diplôme	رقم البكالوريا المستخدم Matricule du bac

أشهد بشرفي بصحة المعلومات الواردة في هذا الإقرار، وأتعهد بالإبلاغ عن أي تسجيل لاحق إلى مكتب مسجل نائب رئيس الجامعة لشؤون التخرج.

J'assiste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration et je m'engage à déclarer toute autre inscription auprès du service scolarité du vice rectorat de graduation.

Date :..... Signature de l'étudiant (e). **التاريخ:..... إمضاء الطالب (ة):**

Note : **ملاحظة: يحظر التسجيل في أكثر من تكوين جامعي (المرسوم رقم 712 بتاريخ 2011/11/03).**

-L'inscription l'inscription à plusieurs formation universitaire est interdit (arrêté N°712 du 03/11/2011)

أي بيان كاذب سيؤدي، بالإضافة إلى الإجراءات التأديبية التنظيمية، إلى إلغاء التسجيل

-Toute fausse déclaration conduit, outre les mesures disciplinaires réglementaires, à l'annulation de l'inscription.

لا يسمح بالتسجيل في برنامج للحصول على درجة علمية أخرى، بغض النظر عن عدد درجات البكالوريوس، إلا بعد 5 سنوات من الحصول على آخر شهادة جامعية (التعميم رقم 222 بتاريخ 1977/07/21).

-l'inscription à une autre formation de graduation quel que soit le nombre de bac n'est autorisée que 5 années après l'obtention du dernier diplôme universitaire (circulaire N°222 du 21/07/1977.