



République Algérienne Démocratique et Populaire  
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي  
Ministère de L'Enseignement Supérieur Et de la Recherche  
Scientifique



جامعة "زيان عاشور" الجلفة Université Ziane Achour de Djelfa

## طلب التخلي عن الدراسة في طور الليسانس

أن الممضي أسفله السيد:.....  
تاريخ الميلاد:.....، بـ:.....  
متحصل على شهادة البكالوريا دفعة:.....،  
مسجل بجامعة الجلفة في الليسانس خلال الموسم الجامعي:.....  
تحت رقم:.....  
في شعبة:.....، تخصص:.....

أطلب إلغاء تسجيلي من قوائم طلبة كلية:..... بجامعة  
الجلفة بصفة نهائية، على أن أتحمل كامل مسؤوليتي عن هذا التخلي.  
كما أتعهد بعدم طلب التسجيل في طور الليسانس في الجامعة.

الجلفة في:.....  
مصادقة مصالح البلدية

إمضاء المعني

- ملاحظة: يرفق هذا الطلب :  
\* براءة الذمة ممضية من إدارة مكتبة الكلية والمكتبة المركزية؛  
\* بطاقة الطالب (أو تصريح بضياع من المصالح المختصة)