**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة التعليم العالي و البحث العلمي**

**جامعة الإخوة منتوري- قسنطينة**

**نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالعلاقات الخارجية و التعاون**

**و التنشيط و الاتصال، و التظاهرات العلمية**

**مركز المسارات المهنية**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**Ministère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**

**Université des Frères Mentouri Constantine1**

**Le Vice Rectorat chargé des Relations Extérieures,**

 **la Coopération, de l’Animation**

**et la Communication et des Manifestations scientifiques**

**Centre des Carrières**



**إستمـــارة تسجيـــل**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**المعلومات الشخصيةInformations Personnelles\***

رقم بطاقة الطالب : .............................................................................................................................. N° DE LA CARTE D’ETUDIANT :

اللقب:................................................................................................................................................................................................. NOM:

الإسم: ......................................................................................................................................................................................... PRENOM :

تاريخ و مكان الازدياد: ........................................................................................................................... DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

الجنس: ذكر(M) أنثى (F) Sexe :

عنوان الشخصي بدقة: ............................................................................................................................................................ADRESSE :

الهاتف: ....................................................................TEL : البريد الالكتروني: .......................................................................EMAIL :

**التكوين و المستوى الدراسيFormation Et Niveau d’étude\***

الكلية:........................................................................................................................................................................................ FACULTE:

القسم:................................................................................................................................................................................ DEPARTEMENT:

الإختصاص:........................................................................................................................................................................ SPECIALITE :

المستوى الدراسي: السنة الأولى السنة الثانية السنة الثالثة ماستر 01 ماستر02

Niveau d’étude : 1er Année 2eme Année 3eme Année Master1 Master2

**خدمات المركز \* Offres du Centre**

بمركز المسارات المهنية هل تريد المشاركة في:

1 - الدورات التكوينية : نعم لاFormations (Workshops) : Oui Non 2- التربصات خلال فترات العطل : نعم لاLes Stages Pendant Les Vacances : Oui Non

3- مقابلة مع المهنيين: نعم لا Rencontre avec les professionnels : Oui Non

**ملاحظة\* REMARQUE**

أذكر المؤسسة التي ترغب في إجراء التربص بها ( إن وجدت): .....................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................

 تاريخ التسجيل: ............................ الإمضاء