طلب تغيير الفرع

الاسم و اللقب:..................................................................................................

تاريخ و مكان الازدياد:......................................................................... ...............

شعبة البكالوريا:.............................الدورة:..........................المعدل:.........../20........

مسجل بفرع:..................................................المستوى:......................................

اطلب التحويل إلى فرع:..................................المستوى:..........................................

شرح الأسباب لتغيير الفرع:...................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **راي نائب رئيس الجامعة** | **راي نائب عميد الكلية المستقبلة**  **المكلف بالبيداغوجيا و شؤون الطلبة** | **رأي نائب عميد الكلية الاصلية**  **المكلف بالبيداغوجيا و شؤون الطلبة** |
| موافق  غير موافق  الامضاء: | موافق  غير موافق  الامضاء: | موافق  غير موافق  الامضاء: |

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

الاغواط في :..../..../.....

امضاء الطالب

**يرفق مع هذا الطلب:**

* نسخة من شهادة البكالوريا
* شهادة تسجيل بالجامعة الأصلية
* كشوف النقاط الجامعية للذين سبق لهم أن درسوا بالجامعة
* في حالة الانقطاع عن الدراسة يقدم تبريرا لسنوات الانقطاع بوثائق رسمية

ملاحظة: - لا تقبل الملفات خارج الآجال المحددة لدراسة طلبات التحويل وتغيير الفرع

- تلغى الموافقة تلقائيا إذا لم يتم إحضار الملف خلال مدة خمسة عشر15 يوما من تاريخ القبول