

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

المدرسة العليا للأساتذة - بوزريعة -
مصلحة النشاطات الثقافية و الرياضية



طلب ترخيص عقد نشاط

للسنة الجامعية: 2018-2019

اسم المنظمة/ الجمعية/ الرابطة/ النادي / قسم/ مخبر:

الاسم: / اللقب:

الصفة:

المولود (ة) بتاريخ: ب: ولاية:

المسجل (ة) تحت رقم:

التخصص: السنة: الملحق:

عنوان النشاط:

تاريخ النشاط: من الساعة: إلى

المكان:

أسماء الضيوف مع الصفة:

1-

2-

3-

4-

5-

توقيع المعني

يوم: