



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية وزارة التعليم العالي والبحث العلمي جامعة عمار ثلجي الأغواط



استمارة المشاركة

المؤسسة الجامعية:

اسم الفريق :

المتناظر الأول

الاسم و اللقب :
تاريخ الازدياد :
رقم التسجيل الجامعي :
السنة و التخصص الدراسي:
رقم الهاتف : يجب أن يكون مربوطا بحساب WhatsApp
البريد الالكتروني:

المتناظر الثاني

الاسم و اللقب :
تاريخ الازدياد :
رقم التسجيل الجامعي :
السنة و التخصص الدراسي:
رقم الهاتف : يجب أن يكون مربوطا بحساب WhatsApp
البريد الالكتروني:

المتناظر الثالث

الاسم و اللقب :
تاريخ الازدياد :
رقم التسجيل الجامعي :
السنة و التخصص الدراسي:
رقم الهاتف : يجب أن يكون مربوطا بحساب WhatsApp
البريد الالكتروني:

المتناظر الرابع

الاسم و اللقب :
تاريخ الازدياد :
رقم التسجيل الجامعي :
السنة و التخصص الدراسي:
رقم الهاتف : يجب أن يكون مربوطا بحساب WhatsApp
البريد الالكتروني:

إمضاء مدير المؤسسة