



مطب نقلة خاص بطلبة الدراسات الطبية

هوية الطالب :

رقم بطاقة التعريف الوطنية :
الاسم : اللقب :
تاريخ الولادة : مكانها :
العنوان القار :
المدينة : الترقيم البريدي :
الهاتف :

البكالوريا :

سنة الحصول عليها : الشعبة :

سنوات الدراسة بعد البكالوريا :

السنة الجامعية	المؤسسة	سنة الدراسة	الشعبة	النتيجة
...../.....				
...../.....				
...../.....				
...../.....				

المؤسسة المطلوبة (*) :

المؤسسة
01
02
03
04

(*) يتم ترتيب المؤسسات المطلوبة ترتيبا تفضليا حسب اختيار الطالب. بالنسبة إلى المترشحين المرشحين بكلية الطب الأجنبية يجب تعميم كافة الخيارات الممكنة وبالنسبة إلى الطلبة المرشحين بكلية الطب التونسية يجب تعميم ثلاث خيارات.

..... في

إمضاء الطالب(ة)