



مطلب نقلة خاص بطلبة الدراسات الطبية  
السنة الجامعية 2017-2018

هوية الطالب :

|   |
|---|
| رقم بطاقة التعريف الوطنية : .....       |
| الاسم : ..... اللقب : .....             |
| تاريخ الولادة : ..... مكانها : .....    |
| العنوان الفار : .....                   |
| 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 المرسمين بكليات الطب الأجنبية يجب تعميم كافة الخيارات الممكنة وبالنسبة إلى الطلبة المرسمين بكليات الطب التونسية يجب تعميم ثلاث خيارات.

..... في .....

إمضاء الطالب(ة)