



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
2021 - 2020**

الجمهورية التونسية
وزارة التعليم العالي
المعهد التحضيري للدراسات الهندسية

لتعمير هذه البطاقة الرجاء إعتقاد الأرقام الرمزية الواردة في أسفل هاته الصفحة
Pour remplir cette fiche, prière se reporter à la codification figurant en bas de cette page

Diplôme ⁽¹⁾ الشهادة ⁽¹⁾
Filière et / ou Spécialité /

Carte d'Identité Nationale Numéro ⁽²⁾ بطاقة تعريف وطنية ⁽²⁾

Prénom
Nom
Date de naissance تاريخ الولادة

Sexe M F :

Lieu de naissance
Gouvernorat du lieu de naissance ولاية مكان الولادة

⁽³⁾ Etat civil ⁽³⁾ الحالة المدنية ⁽⁴⁾ Situation militaire ⁽⁴⁾ الحالة العسكرية

Nationalité pour les étudiants étrangers..... الجنسية

Numéro du passeport pour les étudiants étrangers

Baccalauréat ou diplôme équivalent لوريا أو ما يعادلها

⁽⁵⁾ Session ⁽⁵⁾ Année du Bac سنة البكالوريا

Mention ⁽⁷⁾ ⁽⁷⁾ Section ⁽⁶⁾ ⁽⁶⁾

Pays d'obtention.....

⁽¹⁾ Diplôme en préparation الشهادة التي تضي إليها الدراسة الحالية ⁽¹⁾

⁽²⁾ Pour les étudiants étrangers, indiquer l'identifiant attribué par la direction de la Coopération Internationale ⁽²⁾

| | | | | | |
|-------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|
| ⁽⁶⁾ Lettres | 1 | ⁽⁶⁾ رياضيات | ⁽³⁾ Célibataire | 1 | ⁽³⁾ () - |
| Mathématiques | 2 | علوم تجريبية | Marié (e) | 2 | () |
| Sciences expérimentales | 3 | تقنية | Divorcé (e) | 3 | () |
| Economie et Gestion | 4 | | Veuf (ve) | 4 | () |
| Technique | 5 | | ⁽⁴⁾ Non concerné | 1 | ⁽⁴⁾ غير معني |
| Autres | 6 | | Sursitaire | 2 | |
| | | | Exempté | 3 | |
| ⁽⁷⁾ Passable | 1 | ⁽⁷⁾ قريب من الحسن | Service accompli | 4 | أنهى الخدمة العسكرية |
| Assez Bien | 2 | | ⁽⁵⁾ Session principale | 1 | ⁽⁵⁾ الدورة الرئيسية |
| Bien | 3 | | Session de contrôle | 2 | |
| Très Bien | 4 | | | | |

L'étudiant

Adresse (N° et Rue).....

Code Postal الترتيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Profession et employeur (cas échéant)() المهنة والشغل

Le Père

Prénom

Profession et employeur المهنة والشغل

La Mère

Prénom

Profession et employeur المهنة وال

Adresse des parents

Adresse (N° et Rue).....

Code Postal الترتيم البريدي Ville المدينة

Gouvernorat الولاية

Téléphone N° الهاتف رقم

Le conjoint

القرين

Prénom

Nom

Profession et employeur المهنة والشغل

Nombre d'enfants

Je soussigné, certifié que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه

Signature