|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSITE : JENDOUBA ETABLISSEMENT : ESAK KEF | | | | | | **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  **2023/2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| spécialité  Cycle  Diplôme préparé  d’études Année/Niveau | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de la carte d’identité nationale | | | | | | | | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| Nom  Prénom  Fille Jeune de Nom  Sexe)  naissance de Date  naissance de Lieu  Gouvernorat du lieu de naissance  Nationalité  étrangers les pour passeport du N°)  CNSS(3) la à) d’affiliation N°  militaire) Situation  civil) Etat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Baccalauréat ou diplôme équivalent | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | |
| Session | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Année du Bac | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ) Mention) ()  Section) '  Pays | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse(N° et Rue) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Ville  postal Code  Gouvernorat  Téléphone  échéant) cas (le Profession  Etablissement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERE  : Nom  Prénom:  : Profession  : Etablissement | | | | | | | | |
| MERE | |
| :Nom  Prénom:  : Profession  :Etablissement | | | | | | | | |
| PARENTS DES ADRESSE  Code postal  Gouvernorat  Téléphone | | | | | | | | |
| CONJOINT  : Nom  Prénom:  : Profession  : Etablissement | | | | | | | | |
| [1] | Pour les étudiants étrangers, indiquer l’identifiant attribué par le Direction de la Coopération Internationale | | |  |  |  |  |  |
| [2] | 1. Masculin | |  | | [7] | 1. Lettre |  |
| 2. Féminin | |  | | 2. Mathématiques |  |
| [3] | Pour les affiliés à la CNSS seulement | |  | | 3. Sc. Expérimentales |  |
| 4. Technique |  |
| 5. Autres |  |
| [4] | 1. Célibataire | |  | | [8] | 1. Passable |  |
| 2. Marié(e) | |  | | 2. Assez Bien |  |
| 3. Divorcé(e) | |  | | 3. Bien |  |
| 4. Veuf(ve) | |  | | 4. Très Bien |  |
| [5] | 1. Non concerné | |  | | [9] | Indiquer si le parent est : |  |
| 2. Sursitaire | |  | | 1. Vivant (e) |  |
| 3. Exempté | |  | | 2. Décédé (e) |  |
| 4. Service accompli | |  | |
| [6] | 1. Session Principale | |  | |  | | |
| 2. Session de contrôle | |  | |
| Je soussigné, certifie l’exactitude des renseignements ci- dessus et déclare avoir été informé que l’indication d’informations erronées peut entraîner la réalisation de l’inscription.  Signature ……………….. | | | | | ......... | | | |