



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة مصطفى اسطمبولي * معسكر *



لجنة الخدمات الاجتماعية

Commission des Oeuvres Sociales

رقم الملف:...../خ.إ.م./.....20

طبيعة المنحة:.....

تاريخ إيداع الملف:.....

طلب منحة / اعانة

❖ الاسم و اللقب المستخدم (بالعربية و اللاتينية):.....

❖ تاريخ التوظيف:..... مكان العمل:.....

❖ هاتف رقم:..... البريد الالكتروني.....

❖ رقم حساب البريدي / البنكي:.....

❖ اسم و لقب و طبيعة المستفيد:.....

❖ طبيعة المنحة / الاعانة المطلوبة: (التأشير على المطلوب)

ميلاد ختان زواج وفاة تقاعد ذوي احتياجات خاصة الكوارث و الحوادث

إعانة الأشعة و التحاليل العمليات الجراحية الأمراض الخاصة سلفة (وهي خاصة بالعمليات الجراحية فقط)

إمضاء المعني :

❖ خاص باللجنة :

تاريخ المعالجة	قرار اللجنة مع التأشير	مبلغ المنحة / الاعانة

❖ وصل استلام

اسم و لقب الموظف :..... رقم الملف :..... تاريخ الإيداع:.....

طبيعة المنحة:.....

ملاحظة مهمة: على المعني تقديم الأوراق المعلن عنها في البرنامج و لا يقبل ملف ناقص .



لجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة مصطفى اسطمبولي * معسكر *



لجنة الخدمات الاجتماعية

Commission des Oeuvres Sociales

رقم الملف:/خ.إ.م./.....20

طبيعة المنحة:

تاريخ إيداع الملف:

التصريح بالاقطاع

أنا الممضي أسفله السيد (ة):

❖ الاسم و اللقب ا (بالعربية و اللاتنية):

.....

❖ المولود بتاريخ: بن: تاريخ التوظيف:

❖ العنوان:

❖ الصفة: أستاذ موظف متعاقد

❖ مكان العمل:

❖ هاتف رقم: البريد الالكتروني:

❖ رقم الحساب البريدي/ البنكي:

❖ اسم و لقب المستفيد:

❖ طبيعة المنحة / الاعانة المطلوبة:

❖ المستخدم: جامعة مصطفى اسطمبولي * معسكر *

ارخص للمستخدم بالاقطاع من راتي الشهري

- قيمة السلفة الممنوحة: دج.

- المبلغ المقتطع الشهري: دج

- عدد الشهور: شهرا.

- تاريخ أول اقطاع:

أمضاء المعني

تأشيرة لجنة الخدمات الاجتماعية