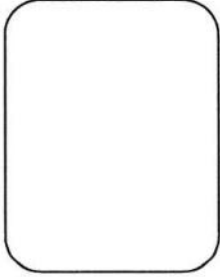




الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
جامعة محمد الصديق بن يحي-جيجل  
مركز التعليم المكثف للغات



استمارة التسجيل  
دورة أكتوبر 2025



الاسم و اللقب: ..... بالفرنسية: .....

تاريخ الإزدياد: ..... مكان الإزدياد: .....

البريد الالكتروني: ..... الهاتف: .....

اللغة المختارة: ☐ الإنجليزية ☐ الفرنسية ☐ الألمانية ☐ الإسبانية

المستوى:

☐ اجراء امتحان اثبات المستوى

الانتقال لمستوى اعلى بالنسبة للمتعلمين السابقين

☐ A1-1

☐ A2-1

B1-1

☐

☐ B2-1

صفة المسجل(ة):

☐

خارجي

☐

موظف بالجامعة

☐

طالب جامعي

الإمضاء

جيجل في: .....