



Chlef

الرقم:/2018

إلى السيد: رئيس لجنة الخدمات الإجتماعية
لجامعة حسية بن بوعلی

رقم الملف:

تاريخ تسجيل الملف:

الاسم: اللقب: تاريخ الازدياد:

الرتبة: مكان العمل (الكلية، الإدارة العامة، المعهد):

تاريخ التنصيب: رقم الحساب البريدي أو البنكي:

العنوان الشخصي:

- بشرفني أن أطلب من سيادتكم:

* منحة العمليات الجراحية:

- الوثائق المرفقة:

01- شهادة عمل

02- فاتورة العملية بالمواصفات القانونية

03- تقرير طبي:

04- شهادة المكوث بالمستشفى:

03- بطاقة عائلية

04- صك بريدي مشطوب (نسخة)

رأي وقرار اللجنة:

الملاحظة:

المعون المكلف بإدارة هيئة تسيير الخدمات الإجتماعية:

الإمضاء مع كتابة الاسم واللقب:

تاريخ إيداع الملف: