



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
المركز الجامعي أحمد زبانة بغليزان
لجنة الخدمات الاجتماعية
الرقم.....2019

إلى السيد: رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية للمركز الجامعي أحمد زبانة بغليزان

رقم الملف..... تاريخ تسجيل الملف.....

الاسم..... اللقب..... تاريخ الازيداد.....

الرتبة/الوظيفة.....المعهد.....

تاريخ التنصيب.....رقم الحساب البريدي.....

العنوان الشخصي.....

بشرفني أن أطلب من سيادتكم:

*-منحة العمليات الجراحية.....

الوثائق المرفقة: 01-نسخة من شهادة عمل.

02-فاتورة العملية بالمواصفات القانونية.

03-تقرير طبي.

04-شهادة المكوث بالمستشفى.

05-بطاقة عائلية.

06-صك بريدي.

رأي وقرار اللجنة.....

الملاحظة.....

العون المكلف بإدارة لجنة تسيير الخدمات الاجتماعية

الإمضاء مع كتابة الاسم واللقب