

Demande d'Annulation d'Inscription

طلب إلغاء التسجيل

Coordonnées de l'étudiant

المعلومات الخاصة بالطالب

Prénom :

الاسم:

Nom :

النسب:

CIN :

ر.ب.و :

Code Apogée :

رمز Apogée

Filière :

الشعبة :

- Gestion Economie Dr Public Dr Privé القانون العام القانون الخاص
 L.Ex en Sc Politiques L.Ex en Sc de Gestion Droit Economie

Option :

التخصص:

Téléphone :

الهاتف:

Première Inscription :

20..... / 20.....

اول تسجيل:

Dernière Inscription :

20..... / 20.....

آخر تسجيل:

FACULTE DES SCIENCES JURIDIQUES,
ECONOMIQUES ET SOCIALES, AGDAL-RABAT

Date :

التاريخ:

Signature de l'étudiant :

توقيع الطالب:

Veuillez vérifier minutieusement que les informations saisies dans les champs ci-dessus sont correctes.

يرجى التحقق بعناية من صحة المعلومات التي تم إدخالها في الحقول أعلاه