**شهادة قبول طلب التحويل للسنة الثانية أو الثالثة ليسانس**

الطالب: ......................................................................................................................

المولود بتاريخ: .................................................................بـ: ........................................

المسجل في شعبة: ..........................................................................................................

بجامعة: ......................................................................................................................

تحت رقم بكالوريا: ............................... وسنة بكالوريا: ....................................................

تم قبول تحويله إلى شعبة...................................................................................................

للسنة الجامعية 2023/2024 في مستوى السنة ...................تخصص:........................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الكلية المستقبلة | نيابة مديرية الجامعة للبيداغوجيةالمستقبلة | الجامعة الأصلية |
|  |  |  |

**تنبيه: على الطالب إتمام إجراءات التسجيل خلال مدة 05 أيام من تاريخ الموافقة، وأي تأخر يلغي قبول طلب التحويل.**