



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة زيان عاشور الجلفة  
لجنة الخدمات الاجتماعية



رقم الملف :  
تاريخ الاستلام :

طلب الاستفادة من منحة المرض العضال

الاستمارة  
ص 07

طالب المنحة : الاسم : ..... اللقب : .....  
تاريخ ومكان الازدياد : ..... الوظيفة : ..... الرتبة : .....  
مبنى مكان العمل : ..... رقم الهاتف : ..... الايميل : .....  
إذا كان أحد الفروع :

الابن (ة) 01 الاسم واللقب	الزوج (ة) الاسم واللقب

رقم الحساب البريدي : ..... المفتاح : .....

حرر بـ: ..... في : ...../...../.....

البصمة والإمضاء /أقر بأن المعلومات صحيحة

الوثائق :

01-الوثائق المتعلقة بمرض السرطان 02-نسخة من بطاقة المعالجة بالكيماوي 03-شهادة عائلية 03-نسخة من صك بريدي .

ملاحظة : تملأ الفراغات التي يتوجب ملؤها

التأشيرة	مبلغ الاستفادة (المداولة)	قرار اللجنة	تاريخ المعالجة