



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة جيلالي ليابس



استمارة المشاركة

• البيانات الأساسية للفريق:

اسم الفريق:

المؤسسة الجامعية:

الولاية:

• بيانات أعضاء الفريق:

الرقم	الاسم	اللقب	سنة التسجيل	البريد الإلكتروني	رقم الهاتف
01					
02					
03					

• تأطير الوفد:

الصفة	الاسم	اللقب	رقم الهاتف
المشرف			
السائق			

ملاحظة: ترسل استمارة المشاركة إلى البريد الإلكتروني التالي aih@univ-sba.dz

وذلك قبل تاريخ 2026-01-25

مدير الجامعة

للتواصل والاستفسارات:
إيميل: aih@univ-sba.dz
الهاتف: