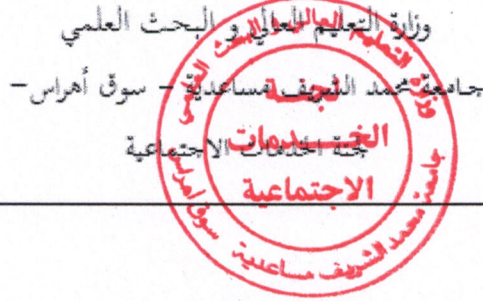


# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

جامعة محمد الشريف مساعدي - سوق أهراس



جامعة محمد الشريف مساعدي سوق أهراس  
لجنة الخدمات الاجتماعية 2026/2024

رقم الملف: .....

تاريخ الإيداع: .....

## طلب الاستفادة من منحة - الخدمات الصحية -

➤ طبيعة المنحة:

☐ النظارات الطبية

☐ العمليات الجراحية

☐ الأشعة والتحاليل الطبية

➤ من المستفيد :

☐ المعني ✓  
☐ الزوج(ة) غير العامل(ة) ✓

✓ الأولاد: الاسم واللقب ..... السن: .....

➤ المعلومات الشخصية:

الاسم واللقب: .....  
الرتبة/الصفة: .....  
تاريخ التوظيف: .....  
مكان العمل: .....  
العنوان الشخصي: .....  
رقم الهاتف : .....

➤ خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة | قرار اللجنة مع التأشيرة | مبلغ المنحة |
|----------------|-------------------------|-------------|
|                |                         |             |