الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

المركز الجامعي أمين العقال الحاج موسى أق أخموك – تامنغست

لجنة الخدمات الاجتماعية

مطبوع الخدمات رقم 02

الاستمارة الخاصة بطلب منحة الختان

لي الشرف العظيم أن أطلب من لجنة الخدمات الاجتماعية الاستفادة من منحة الختان وهذا وفق البيانات التالية:

1- بيانات خاصة بطالب المنحة:

اللقب:..... **الاسم:**.....

تاريخ ومكان الميلاد:.....

الرتبة/الوظيفة:..... **المصلحة:**.....

العنوان الشخصي:.....

رقم الهاتف النقال:.....

RIB/RIP:

2- بيانات خاصة بالطفل المختون :

الاسم واللقب:..... **تاريخ ومكان الميلاد:**.....

تاريخ عملية الختان:..... **هوية ممارس الختان: طبيب خاص** ☐ **طبيب مصحة عمومية** ☐

الملف الاداري المرفق مع الطلب:

- استمارة طلب المنحة، مطبوع الخدمات رقم02.
- شهادة طبية تثبت عملية الختان (النسخة الأصلية).
- شهادة عائلية للحالة المدنية تقل مدتها عن ثلاثة (03) أشهر.
- نسخة من وثيقة كشف التعريف البريدي أو البنكي.

أصرح على شرفي بصحة ودقة المعلومات المصرح بها أعلاه

بـ..... **في**.....

المعني(ة) بالأمر:

3- خاص بلجنة الخدمات الإجتماعية:

رقم الطلب:...../ **20** **طلب وارد إلى اللجنة بتاريخ:**.....

ملف مقدم للدراسة لإجتماع:.....

قرار اللجنة: مقبول ☐ **مرفوض** ☐

رئيس اللجنة