**Demande De Réintégration aux études**

Photo

Obligatoire

**Pour l’année universitaire**

**……/…….**

Matricule : …….................................... Nom & Prénom : .....................................................................

Année d’obtention du BAC : …….................... Matricule BAC : ……....................……....................…….....

Email : ………………………………………. Phone : …………………………………………………….

Je sollicite ma réintégration aux études au titre de l'année universitaire en cours, à l’année d’étude : **L2 L3 M1 M2**

**Ma présente demande de Réintégration est suite à :**

**Congé Académique Abandon Dépassement du nombre d’années autorisées**

Avez-vous déjà bénéficié d'une réintégration : **OUI NON**

Si oui, Précisez toutes les années universitaires : **20……./20....... 20……/20……**

Etes-vous étudiant en dettes? **OUI NON** Précisez votre situation : ……………………………

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et je reconnais avoir pris connaissances que :

* Je n’ouvre plus droit à un congé académique si ma présente demande de réintégration est suite à un congé académique.
* Je n’ouvre plus droit à une autre réintégration, et je dois suivre mon cursus de Licence/Master conformément à l’arrêté N° 992 du 02/08/2022 (Articles 64, 65, 66, 68 et 69).

**Joindre :**

* Copie du dernier Certificat de scolarité.

**A déposer au Bureau de la Scolarité, situé à l’entrée de la faculté d’Informatique.**

Fait à Bab-Ezzouar le : …….. /……../…………

Signature de l’intéressé(e)

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| Avis Favorable | Avis Défavorable |
| Cachet et Signature : | Motif : ………………………………………................………………………………………………………….………………………………………………………….Cachet et Signature : |

 **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Accusé de Réception de dépôt de : **Demande De Réintégration aux études**

Nom & Prénom : ......................................................................………………

Année de BAC : ……........... Matricule BAC : ……................. USTHB, Le : ………………