



REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE  
UNIVERSITE MOULOUD MAMMERIDE TIZI-OUZOU

Imprimé 03/2023

Faculté : .....

**Demande d'annulation d'une inscription à une formation universitaire  
pour pouvoir s'inscrire à une autre formation universitaire**

**Information sur le demandeur :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ....., Lieu de naissance : .....

Prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Adresse : .....

Téléphone : ....., Email : .....

**Information sur la formation à interrompre :**

Filière : .....

Etablissement : .....

Année universitaire de la dernière inscription : .....

Baccalauréat à annuler (déjà utilisé) :

Matricule : .....

Année d'obtention : .....

Série du baccalauréat : .....

Wilaya d'obtention : .....

**Information sur la formation à poursuivre (maintenir):**

Filière : .....

Etablissement : .....

Année universitaire concernée : .....

Baccalauréat utilisé pour la formation à maintenir :

Matricule : .....

Année d'obtention : .....

Série du baccalauréat : .....

Wilaya d'obtention : .....

Date : .....