



ملف طلب المنحة الدراسية

	الاسم الشخصي والعائلي للمرشح:
om et Prénom du candidat :	
	تاريخ ومكان الازدياد:
ate et lieux de naissance :	
	الجنسية:
ationalité :	
	العنوان العائلي:
	المدينة او الجماعة:
Iresse:	
lle:	Province :
	الاسم الشخصي للاب
énom du père :	
	ناته:
ofession du père:	
	الاسم الشخصي للام:
énom de la mère :	
	مهنتها:
ofession de la mère :	
Ecole po)، وأصرح بعدم الجمع بين منحتين. كه	أطلب الاستفادة من المنحة الدراسية التي توفرها المؤسسة (olytechnique des Génies اتعهد وافر بـ:
	 اخبار المؤسسة عن أي تغيير يطرأ على وضعيتي الراهنة. صحة الوثائق المرفقة والتي تثبت استحقاقي للمنحة الدراسية.
	- صحة الوتائق المرفقة والتي تنبت استخفاقي للملحة الدراسية. - تحملي جميع العواقب التي سأتعرض لها في حالة اخلالي بهذا التصريح.
	في بتاريخ
	التوقيع:
7	
لدراسيه	قرار اللجنة الإدارية للمنح ال
توقيع وختم الادارة	يستحق صفة ممنوح: نعم لا
	تبرير عدم الاستحقاق:

Adresse : 22, Rue Mohamed Hayani V.N Fès 4ème Etage Imm Hazzaz.

Tél: 06 19 08 66 66 Email: contact@epg.ma

IF :14466362 TP :13680570 RC :79046 www.epg.ma



الحالة العائلية للمرشح

الاسم الشخصي والعائلي:					
	ى	انثى		الجنس:	
				المهنة:	
أرمل(ة)	مطلق(ة)	مزوج(ة)	عازب(ة)	الحالة العائلية:	
	معافى		معاق	الحالة الصحية:	
، ولي امر	إذا كان المرشح تحت رعاية	إذا كان المرشح رب اسرة			
على قيد الحياة على قيد الحياة الامر:	عدد الاخوة والاخوات الاحياء: عدد الاخوة والاخوات في حالة إعاقة: الاب: متوفى الام: متوفاة الدخل الشهري التقديري للاب او ولي		18 سنة:	عدد الأولاد فوق	
	·····نهري ···نهري -دم.			أسياب طلب المنحة	
				اسبب صب الملحه	
•••••				•••••	
				_	
والحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم بصحة المعلومات المذكورة في هذه الوثيقة، وفي حالة ثبوت عدم صحة المعلومات المصرح بها، فاني التزم بأداء كامل مستحقات المؤسسة (Ecole polytechnique des Génies) خلال فترة دراستي واستفادتي من المنحة.					
التوقيع					

Adresse : 22, Rue Mohamed Hayani V.N Fès 4ème Etage Imm Hazzaz.

Tél: 06 19 08 66 66 Email: contact@epg.ma

IF :14466362 TP :13680570 RC :79046 www.epg.ma