

Demande d'un Congé Académique

NOM (اللقب) :	Prénom (الاسم) :	Matricule
Date et lieu de naissance :/...../..... à		
N° Tél :	E-mail :	
Année d'obtention du BAC :	Série du BAC :	

Année de la 1^{ère} inscription à l'université : 20.....

Année universitaire en cours :

Année d'étude :(L1, L2 ou L3 pour Licence; M1, M2 pour Master ; 1^{ère}, 2^{ème}, ... à 7^{ème} Pour Médecine)

Filière : Spécialité :

Département : Faculté :

Cursus universitaire :

N°	Année universitaire	Année d'étude Licence: L1, L2, L3 ; Master : M1, M2 ou Médecine : 1 ^{ère} , 2 ^{ème} , ...	Filière	Spécialité
01	20...../20.....			
02	20...../20.....			
03	20...../20.....			
04	20...../20.....			
05	20...../20.....			
06	20...../20.....			

Raisons de la demande d'un congé académique (Joindre un justificatif, conformément à l'arrêté n°1165 du 04/10/2025)

Avez-vous déjà bénéficié d'un Congé Académique durant votre cursus ? Non ☐ Oui ☐

Si Oui citer l'année universitaire et joindre la décision dans votre dossier: 20.../20.....

Avez-vous déjà abandonné les études durant votre cursus ? Non ☐ Oui ☐

Si Oui citer les années universitaires : 20.../20..... 20.../20..... 20.../20.....

Cadre réservé à l'Administration
Avis de la COMMISSION Chargée de l'étude des dossiers
P/La Commission
Fait le/...../20.....

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

Date :/...../20.....

Signature de l'étudiant(e)

.....

Dossier à Fournir

- 1) La présente fiche, correctement renseignée et signée.
- 2) Une copie du **certificat de scolarité de l'année en cours**.
- 3) Copies des **relevés de notes de toutes les années effectuées à l'université**.
- 4) Un dossier **justifiant la demande du congé académique**. Pour les cas médicaux, joindre un **dossier médical** délivré par **un médecin assermenté**.

N.B : Tout dossier incomplet sera rejeté.