

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التربية الوطنية

الديوان الوطني للامتحانات و المسابقات

استماراة طلب الإعفاء نتيجة إعاقة

أنا الممضى أسفله الطبيب

الاسم و اللقب

أخصائى في

أصرح بعد الفحص الطبى الذى أجريته على المترشح (ة)

الاسم و اللقب

تاریخ و مکان الميلاد

امتحان شهادة البكالوريا دورة 2017

الشعبية

قرار الطبيب

1. في حالة إعاقة بصرية

مكفوف (ة) يتعدى عليه (ها) القراءة و الكتابة

2. في حالة إعاقة حركية

معوق (ة) حركيا غير قادر(ة) تماما على استخدام يديه (ها) للكتابة بصفة دائمة

ملاحظة : تملأ هذه الاستماراة من طرف طبيب مختص.

..... في حرر بـ

ختم و توقيع الطبيب المختص