

## استمارة طلب معلومات ومعطيات من وكالة الحوض المائي لتانسيفت

Nom et Prénom : الاسم الشخصي والعائلي:

Numéro de tél : رقم الهاتف:

E-mail : البريد الالكتروني:

N° CIN : رقم بطاقة التعريف الوطنية:

Niveau Universitaire : المستوى الجامعي:

Branche/Filière : التخصص:

Université : المؤسسة أو الكلية:

Ville : المدينة:

Sujet de la recherche : موضوع البحث:

Données demandées à l'ABHT : المعطيات المطلوبة من وكالة الحوض المائي لتانسيفت:

Nom de l'encadrant : الاستاذ المشرف عن البحث:

Numéro de Tél de l'encadrant : رقم هاتف الأستاذ:

توقيع الطالب

بتاريخ