



..... : الأكاديمية الجهوية
..... : النيابة الإقليمية
..... : المؤسسة الثانوية
..... : السنة الدراسية

مباريات ولوج التخصص الرياضي (ثانويات الرياضيين وأقسام التخصص الرياضي) بطاقة الترشيح

صورة المترشح(ة) (تحمل خاتم إدارة المؤسسة)	إطار خاص بالتلميذ(ة)	
	أنا الموقع(ة) أسفله، (الاسم الشخصي والعائلي) الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى تاريخ الأزيداد: المؤسسة الحالية: المستوى الدراسي الحالي: <input type="checkbox"/> السنة الأولى من التعليم الثانوي الإعدادي <input type="checkbox"/> الجذع المشترك العلمي <input type="checkbox"/> السنة الثانية من التعليم الثانوي الإعدادي <input type="checkbox"/> الجذع المشترك للأداب والعلوم الإنسانية <input type="checkbox"/> السنة الثالثة من التعليم الثانوي الإعدادي	
مباراة ولوج الثانوية الإعدادية للرياضيين <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج السنة الثانية من التعليم الثانوي الإعدادي <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج السنة الثالثة من التعليم الثانوي الإعدادي مباراة ولوج الثانوية التأهيلية للرياضيين <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج الجذع المشترك العلمي <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج الجذع المشترك للأداب والعلوم الإنسانية، <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج السنة الأولى بكالوريا علوم الحياة والأرض أو آداب وعلوم إنسانية مباراة ولوج أقسام تخصص رياضة وتربية بدنية <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج الجذع المشترك العلمي أو الجذع المشترك للأداب والعلوم الإنسانية <input type="checkbox"/> مباراة خاصة بولوج السنة الأولى بكالوريا علوم الحياة والأرض أو آداب وعلوم إنسانية		أرغب في الترشيح لاجتياز
وأرغب في اجتياز اختبار التخصص الرياضي في رياضة (اختيار رياضة واحدة) : <input type="checkbox"/> كرة القدم <input type="checkbox"/> كرة السلة <input type="checkbox"/> كرة اليد <input type="checkbox"/> الكرة الطائرة <input type="checkbox"/> الجمباز		
حرب بتاريخ: / / توقيع التلميذ(ة) :		

إطار خاص بولي أمر التلميذ(ة)

أنا الموقع(ة) أسفله، (الاسم الشخصي والعائلي)، الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم أشهد، بصفتي ولي أمر التلميذ(ة) ، بأنني اطلعت على متطلبات الدراسة بالتخصص الرياضي، وأسمح له بالالتحاق بهذا التخصص بالمؤسسة الثانوية المستقطبة.
حرب بتاريخ: / / توقيع ولي أمر التلميذ(ة) :

إطار خاص بإدارة المؤسسة الأصلية

اسم المؤسسة: خاتم وتوقيع المدير(ة)	20	معدل التلميذ(ة) في مادة التربية البدنية برسم الدورة الأولى
---------------------------------------	----	--

إطار خاص بإدارة مركز إجراء مباراة ولوج التخصص الرياضي

نتائج اختبار التخصص الرياضي	نتائج اختبار القدرات البدنية العامة					
	نقطة الاختبار	التمديد العمودي	الوثب الطولي	1000م/600م	دفع الجلة	الجري السريع
/ 20	/ 20	/ 20	/ 20	/ 20	/ 20	/ 20
غير مقبول	مقبول باللائحة الانتظار	مقبول باللائحة الرسمية	قرار لجنة المباراة	/ 40	النتيجة النهائية للمباراة	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
توقيع وخاتم رئيس(ة) لجنة المباراة						

توجيهات

يملأ التلميذ الإطار المخصص له بكل عناية وتركيز
يملأ ولي أمر التلميذ الإطار المخصص له بكل عناية وتركيز
ترفق هذه البطاقة بشهادة طبية تثبت قدرة المترشح على ممارسة الأنشطة الرياضية
يسلم للتلميذ(ة) وصل عند إيداعه(ها) لهذه البطاقة بإدارة المؤسسة الأصلية
يجب احترام الأجال المحددة لملء هذه البطاقة وإيداعها بإدارة المؤسسة الأصلية

شهادة القدرة البدنية

أشهد، أنا الموقع (ة) أسفله،

أنه بناء على التشخيص الذي أنجز اليوم للتلميذ (ة)

..... تبين أن المعني (ة) بالأمر قادر (ة) على ممارسة كل

الأنشطة البدنية والرياضية دون أن يشكل ذلك خطرا عليه.

وقد سلمت هذه الشهادة للمعني (ة) بالأمر قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.

حرب بتاريخ

إمضاء الطبيب

ملحوظة: يمكن للتلميذ (ة) أن يدلي بشهادة طبية باللغة العربية أو بالفرنسية، طبقا لهذا النموذج المقترح أو أي نموذج آخر شريطة أن تتضمن الإشارة إلى قدرة التلميذ (ة) على ممارسة الأنشطة البدنية والرياضية.