



## CERTIFICAT DE RÉINSCRIPTION

**Nom et Prénom :** AMZEL Islam

**Né(e) le :** 23/04/2003 à : Hôpital de Ferdjioua - Mila

**Numéro d'immatriculation :** CU43012023232334524804

**Inscrit(e) au sein de l'établissement pour poursuivre ses études universitaires en**

- **Année :** 1ère Année Licence
- **Domaine :** Mathématiques et Informatique (MI)
- **Filière :** Mathématiques
- **Spécialité :**

**Au titre de l'année universitaire :** 2023/2024

**Signature & Cachet**



جامعة ميلة

Université de Mila

B.P. 26 Mila - Route de Zeghaia