



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



التجمع الشتوي الأول للألعاب القوى الجامعية

تامنغست 11 ديسمبر 2023



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

مديرية الحياة الطلابية

الجزائري: 22 نوفمبر 2023

رقم: 195/م.ح.ط/2023

إلى السادة :

رؤساء الندوات الجهوية بالاتصال مع مديري مؤسسات التعليم العالي
المدير العام للديوان الوطني للخدمات الجامعية بالاتصال بمدراء الخدمات الجامعية

الموضوع : بخصوص تنظيم التجمع الشتوي الأول لألعاب القوى الجامعية.

المرفقات: نقاط تنظيمية، استمارة مشاركة

يشرفني، إعلامكم بتنظيم التجمع الشتوي الأول لألعاب القوى الجامعية ذكور

وإناث التي تنظمها جامعة تامنغست، تحت إشراف:

السيد وزير التعليم العالي والبحث العلمي

وذلك يوم 11 ديسمبر 2023، تزامنا ومظاهرات 11 ديسمبر 1960، وعليه نرجو

منكم الحرص على مشاركة مؤسستكم في هذا النشاط الرياضي في التخصصات

المفصلة في البطاقة التقنية وإرسال استمارة المشاركة قبل تاريخ 27 نوفمبر 2023

على البريد الإلكتروني التالي: secret-dve@mesrs.dz

تقبلوا فائق الاحترام والتقدير

- نسخة للسيد الوزير على سبيل عرض حال

- نسخة للسادة الأمين العام ورئيس الديوان للإعلام.

نقاط تنظيمية

- 1- كل مؤسسة تشارك بطالين (02)
- 2- إضافة طالب أو طالبة، زيادة على العدد المحدد بعد التأكيد مع اللجنة المنظمة
- 3- يمكن المشاركة بنفس الطالب في بعض الأنواع الرياضية وتضبط مع اللجنة التقنية
- 4- تتحمل المؤسسات الجامعية مسؤولية التنقل إلى ولاية تامنغست ذهابا وإيابا.
- 5- تتكفل اللجنة المنظمة بإيواء وإطعام الطلبة المشاركين ونقلهم داخليا
- 6- يستوجب على الوفود الوصول يوم قبل تاريخ المنافسة
- 7- لا تقبل أي قائمة دون إمضاء مدير المؤسسة الجامعية
- 8- أولوية المشاركة حسب تاريخ التأكيد
- 9- للاستفسار عن أمور تنظيمية وتقنية الرجاء التواصل على: 0656174774 - 0552595130

الرياضات المبرمجة (ذكور وإناث):

الرقم	نوع الرياضة	
01	السباق	100 م
02		200 م
03		(4*100) م بالتناوب
04		800 م
05		1500 م
08		نصف مراطون (10 كلم)
09	الوثب	الطويل
10	الدفع	رمي الجلة

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

مديرية الحياة الطلابية

استمارة المشاركة في التجمع الشتوي الأول لألعاب القوى الجامعية

11 ديسمبر 2023 - جامعة تامنغست

المؤسسة:
م.خ.ج:
المدرسة:

1- المشاركون

الرقم	الإسم واللقب	الجنس	تاريخ ومكان الميلاد	نوع الرياضة	رقم الهاتف	تاريخ الوصول
01		إناث				
02						
03		ذكور				
04						

2- مسؤول الوفد

الإسم واللقب	الصفة	الهاتف	البريد الإلكتروني

إمضاء مدير(ة) المؤسسة