

**Ministère de l'Enseignement Supérieur**

et de la Recherche Scientifique

Université Blida-1-

**Faculté de Médecine**



N° ..... / 2017

**CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT**  
**SESSION OCTOBRE 2017**

**Récépissé de Dépôt de dossier**

Nom : .....

Prénom : .....

Blida le : .....

NB/ 1- Se munir du présent récépissé et d'une pièce d'identité durant les 02  
Jours des épreuves fixées au concours.

2- le présent récépissé de dépôt de dossier tient lieu de convocation

**Ministère de l'Enseignement Supérieur**

et de la Recherche Scientifique

Université de Blida-1-

**Faculté de Médecine**



N° ..... / 2017

**CONCOURS D'ACCES AU RESIDANAT**  
**SESSION OCTOBRE 2017**

**Récépissé de Dépôt de dossier**

Nom : .....

Prénom : .....

Blida le : .....

NB/ 1- Se munir du présent récépissé et d'une pièce d'identité durant les 02  
jours des épreuves fixées au concours.

2- le présent récépissé de dépôt de dossier tient lieu de convocation