



تعهد

الاسم و اللقب : المولود(ة) في : ب :
الحامل(ة) لبطاقة التعريف رقم : رقم التسجيل الجامعي :
التخصص :

- كشف النقاط الضائع للسنة :**
- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الأولى ليسانس |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الثانية ليسانس |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الثالثة ليسانس |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الرابعة ليسانس كلاسيكي |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الأولى ماستر |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - الثانية ماستر |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - ليسانس |
| /..... : للموسم الجامعي | <input type="checkbox"/> | - ماستر |
- الملحق الوصفي للشهادة :**

**أتعهد بعد استلامي للنسخة الثانية من الوثيقة المطلوبة
أن لا أتقدم بطلب نسخة أخرى**

إمضاء المعني(ة)

مصادقة البلدية