

تصريح شرفي

أنا الممضي أسفله السيد(ة) :

المولود(ة) بتاريخ:

والحامل لبطاقة التعريف الوطنية تحت رقم:

بتاريخ: عن:

أصرح بشرفي بعدم التسجيل أو إعادة التسجيل في أي طور من الأطوار الجامعية

(ليسانس، ماستر، دكتوراه) في أي جامعة على المستوى الوطني خلال السنة

الجامعية:

التاريخ:

مصادقة البلدية

إمضاء المعني بالأمر