



Université Mustapha Stambouli - Mascara

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة مصطفى اسطمبولي - معسكر

كلية :

تصريح شرفي

أنا الممضي (ة) أسفله

السيد (ة) :

المولود (ة) بتاريخ : / / بد :

الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية / رخصة السياقة / جواز السفر تحت رقم :

الصادرة بتاريخ : / / بد :

المقبول للتسجيل في ميدان (فرع) :

في السنة : (ليسانس / ماستر) .

أصرح بشرفي

- أنني غير مسجل (ة) في أي مؤسسة تعليمية موجودة على مستوى التراب الوطني بما فيها جامعة مصطفى اسطمبولي بمعسكر كما تنص عليه المادة رقم 10 من القرار رقم 712 المؤرخ في 03 نوفمبر 2011 والتي تمنع التسجيل المزدوج ،

- أنني وخلال كامل مدة التكوين لن أقوم بأي تسجيل ثاني في أي تكوين و أي مؤسسة تعليمية عبر كامل التراب الوطني .

في حالة ثبوت العكس أتحمّل كل المسؤولية و كامل التبعات والإجراءات القانونية المتخذة في حقي و يعتبر تسجيلي لاغيا .

مصادقة البلدية

توقيع المعني بالأمر