

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة قاصدي مرباح ورقلة



تعهد شرفي

أنا الممضي أسفله السيد(ة):

الإسم.....

اللقب.....

تاريخ الميلاد:/...../..... مكان الميلاد:

الحامل لبطاقة تعريف أو رخصة سياقه رقم:.....

الصادرة بتاريخ:/...../..... عن:

المسجل السنة أولى / ثانية ماستر تخصص:.....

أتعهد بشرفي أنني في حالة التسجيل بعد موافقتكم لن اطلب إلغاء التسجيل تحت أي ظرف، و أنني لن اطلب استرجاع أي وثيقة بيداغوجية من الوثائق المكونة للملف التي أودعتها لدى مصالحكم.

امضاء المعني

المصادقة على الامضاء