

البرنامج الوطني لاستكمال تأهيل 25 ألف من حاملي الإجازة  
2016 \_ 2018

تصريح بالشرف

أنا الموقع أسفله:

الاسم والنسب: .....

رقم ب.ت.و: .....

تاريخ الازدياد: .....

العنوان: .....

الهاتف: .....

أصرح بمقتضى هذه الوثيقة بأني لا أزال أي مهنة مهما كان نوعها، ولست مسجلا لمتابعة الدراسة في سلك الماستر أو سلك الدكتوراه.

وأقر بصحة المعلومات التي أدليت بها، وأحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة إثبات عكس ذلك.

حرر ب: .....

بتاريخ: .....

التوقيع (مصادق عليه)