

بتاريخ: .....

# تصريح شرفي

أنا الممضي أسفله،

السيدة(ة): .....

المولود(ة) بتاريخ: ..... ب: .....

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم: .....

الصادرة بتاريخ: .....

عن دائرة: .....

تخصص الماستر/ فرع: .....

## أصرح بشرفي بما يلي:

- 1- عدم التسجيل في الماستر في أية مؤسسة / جامعة عبر كامل التراب الوطني في السنة الجارية
- 2- عدم الحصول على شهادة الماستر من قبل عبر كامل المؤسسات الجامعية المتواجدة عبر التراب الوطني (أو على العكس من ذلك ، تم انقضاء أكثر من 05 سنوات من تاريخ الحصول على الشهادة الماستر الأولى).

مصادقة البلدية

إمضاء المعني بالأمر