



تعهد والتزام

انا الممضي اسفله السيد (ة)..... الحامل (ة) لبطاقة التعريف
الوطنية رقم :.....الصادرة عن دائرة بتاريخ

أشهد بانني:

- لم اتحصل على أية شهادة جامعية من الجامعات الجزائرية بما في ذلك معاهد الشبه طبي خلال خمس سنوات السابقة لهذا الموسم الجامعي؛
- لم أسجل بهاته البكالوريا في أي جامعة جزائرية (البكالوريا المراد التسجيل بها)؛
- لا أزاول -حاليا- الدراسة بأية بكالوريا أخرى حاصل عليها.

وعليه فإنني أتحمل كامل مسؤوليتي على هذا التصريح ،وأنتني أقبل في حالة ثبوت عكس ذلك الفصل النهائي من الجامعة، والالغاء الآلي والمباشر لتسجيلي في جامعة الجلفة.

مصادقة البلدية

امضاء المعني