الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
People's Democratic Republic of Algeria
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministry of Higher Education and Scientific Research
جامعة العربي بن مهيدي - أم البواقي
Larbi Ben M'hidi University – Oum El Bouaghi

السنة الجامعية: 2024-2025

كلية: .....

تصريح شرفي

خاص بصفة 20%

أنا الطالب (ة): .....

المولود(ة) بتاريخ: .....

بـ: .....

الحامل لبطاقة لبطاقة التعريف/رخصة سيطرة رقم: .....

الصادرة بتاريخ: .....

عن: .....

أصرح بشرفي أنني لم أحصل على شهادة ماستر خلال الخمس سنوات السابقة؛ وعليه فإنني أعرض نفسي لإلغاء التسجيل في
الماستر في حال ثبت أنني متحصل على شهادة ماستر خلال الخمس سنوات السابقة (2019 إلى 2024).

كما أنني أتحمّل كافة التبعات القانونية في حال ثبت عدم صحة التصريح الشرفي أعلاه.

أم البواقي في: .....

مصادقة البلدية

إمضاء المعني