

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: .....

## تعهد

### - خاص بخريجي جامعة أم البواقي -

- أنا الطالب (ة): ..... المولود (ة) بتاريخ: .....

بن: .....

- الحامل لبطاقة لبطاقة التعريف/رخصة سياقة رقم: ..... الصادرة بتاريخ: .....

- عن: .....

أصرح بشرفي أنني لم أقم بسحب كشف نقاط البكالوريا الأصلي من مصلحة الشهادات والمعادلات بالجامعة؛ وعليه فأني أعرض نفسي لإلغاء التسجيل في حال ثبت لاحقا أنني سحبت شهادة البكالوريا.

أم البواقي في: .....

مصادقة البلدية

إمضاء المعني