الجمهوريــة الجزائريــة الديمقراطيــة الشعبيــة

People`s Democratic Republic of Algeria

وزارةالتعليــم العالــي والبحـث العلمــي

Ministry of Higher Education and Scientific Research

جامعة العربـي بن مهيـدي- أم البواقـي

University Of Larbi Ben M'hidiOumelbouaghi

**كلية : ............................................................................ *السنة الجامعية:2024/2025***

تعهـــــــــــــــــــــد

-خاص بخريجي جامعة أم البواقي-

* أنا الطالب (ة) :............................................................................................... المولود(ة) بتاريخ: ......................................................... بـ:.......................................................................
* الحامل لبطاقة لبطاقة التعريف/رخصة سياقة رقم: ........................................................... الصادرة بتاريخ :..............................................................
* عن دائرة:.................................................................................. .

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

أم البواقي في: ...........................................

إمضاء المعني مصادقة البلدية