



**تصريح شرفي بعدم الحصول على شهادة الماستر
أو التسجيل في الماستر لدى أي مؤسسة جامعية**

انا الممضى (ة) اسفله السيد (ة) :
تاريخ و مكان الاذدياد :
الوظيفة :
حامل بطاقة التعريف الوطنية رقم :
الصادرة عن دائرة : بتاريخ
من المؤسسة الجامعية :
كلية/معهد :
قسم :

أصرح بشرفي أنني لم أتحصل على شهادة الماستر، وغير مسجل في الماستر لدى أي مؤسسة جامعية إلى غاية تاريخ المصادقة.

المعني

المصادقة على الامضاء