|  |  |
| --- | --- |
| **السنة الجامعة:** | **....................20**|**.................02** |

**تصريح شرفي**

أنا الممضي أسفله،

السيد(ة) :..........................................................................................................المولود(ة) بتاريخ :.........................................................................................بـ :..........................................................................................

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم :...................................................................الصادرة عن :............................................................................................................................................

مسجل(ة) في السنة :.................................................................................دكتوراه الطور الثالث (ل.م.د).

شعبة ::...............................................................................................................................تخصص ::..............................................................................................................................................................................................................

بجامعة د.مولاي طاهر – سعيدة،خلال الموسم الجامعي :........................................................................

أصرح بشرفي بأنني لا أمارس أي مهنة أو وظيفة مدفوعة الأجر.

**تأشيرة الهيئة المعني (ة)بالأمر**