

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



سعيدة في:

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة سعيدة- الدكتور مولاي الطاهر
المكتبة المركزية
الرقم :

إستمارة الإلتزام

أنا الممضي أسفله الطالب (ة)

المولود (ة) بتاريخ

المكان

القسم

السنة

التخصص

الكلية

السنة الجامعية/20...../20 .

العنوان الشخصي.....

عنوان الإقامة الجامعية.....

البريد الإلكتروني.....

رقم الهاتف.....

ألتزم طيلة فترة دراستي بالجامعة باحترام القانون الداخلي الخاص بالمكتبة المركزية

إمضاء المعني بالأمر