**تعهد بالالتزام**

**السنة الجامعية :** ......... …………..........................

 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 : ................... ............................................................ ............................................................................... أطروحة الدكتوراه : ............................................................................... ............................................................................... ............................................................................... ...............................................................................

تحت إشراف الأستاذ (ة) : ............................................................................... .................................................................... خلال الموسم الجامعي : ................................ …............................

أتعهد بالإلتزام بالتسجيل أو إعادة التسجيل في الطور الثالث للحصول على شهادة الدكتوراه مرة واحدة عبر كامل التراب الوطني ،وذلك مهما كان عدد شهادات الماستر التي بحوزتي.

و في حال ثبت علي أي تزوير أو تصريح كاذب، للمؤسسة الجامعية الحق في إلغاء تسجيلي نهائيا و متابعتي قضائيا.

 **تأشيرة الهيئة المعني (ة)بالأمر**