, لمــزاولة الدراســة — نموذج —

المؤسسة
المثلة بـ:
عنوان المؤسسة:
و بطلب من المعني بالأمر
الاسم الكامل للموظف:
تاريخ و مكان الازدياد
العنوان الشخصي:
الحامل (ة) لبطاقة التعريف رقم : الصادرة بتاريخ :عن
المقبول من طرف لجنة الترتيب و التوجيه لكلية
أؤكد صحة المعلومات أعلاه وأرخص للموظف المعني بالأمر بمزاولة الدراسة في الجامعة وفق ما يقتضيه استعمال
الزمن من حضور، وذلك لتحضير شهادة الماستر / ليسانس بجامعة سعيدة د. مولاي الطاهر خلال السنة الجامعية
2023/2022:

إمضاء المعنى(ة) إمضاء ممثل الهيئة المرخصة