

**ترخيص لمزاولة الدراسة - نموذج -**

المؤسسة : .....

الممثلة ب: .....

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: 2024/2023

إمضاء ممثل الهيئة المرخصة

إمضاء المعني(ة)

سلم هذا الترخيص للمعني (ة) بطلب منه (ها) لاستعماله في حدود ما يسمح به القانون