

## ترخيص لمزاولة الدراسة

المؤسسة : .....

الممثلة 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 الليسانس/الماستر بجامعة سعيدة د. مولاي الطاهر خلال السنة الجامعية :

2022/2021

إمضاء ممثل الهيئة المرخصة

إمضاء المعني(ة)