**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**تصريح شرفي بالإحالة على الاستيداع**

**السنة الجامعية : 2024-2025.**

أنا الممضي أسفله،

السيد (ة) :

المولود(ة) بتاريخ :  بـــــــ :

الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم : الصادرة عن دائرة :بتاريخ :

**مترشح(ة) للتسجيل في السنة الأولى دكتوراه،**

**بجامعة سعيدة – الدكتور مولاي الطاهر، خلال الموسم الجامعي 2024-2025.**

الشعبة :

التخصص :

**أصرح بشرفي أنني سوف أكمل ملف التسجيل في الدكتوراه بشهادة الاحالة على الاستيداع (Attestation de mise en disponibilité)، لمدة لا تقل على 06 أشهر، صالحةً ابتداءً من شهر سبتمبر 2025.**

كما أصرح أنني أتحمل كل الإجراءات الإدارية والقانونية في حالة عدم الوفاء بهذا الالتزام.

توقيع المعني(ة) بالأمر مصادقة البلدية