**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**République Algérienne Démocratique et Populaire**

**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**Ministère de L’enseignement Supérieur et de La recherche Scientifique**



**جامعة محمد الشريف مساعدية – سوق أهراس**

**كلية** ................................................................

**قسم** ....................................................................

**Université Mohamed Chérif Messadia -Souk Ahras-**

**Faculté**.........................................................................

**Département**................................................................

 سوق أهراس في .............................

تعهد شرفي

أنا الممضي أسفله السيد (ة)

الاسم................................................................................................................................................................

اللقب...............................................................................................................................................................

تاريخ الميلاد ........./ ......../ ............مكان الميلاد.......................................................................................

الحامل لبطاقة تعريف أو رخصة سياقة رقم......................................................................................

الصادرة بتاريخ : ......../........../...........عن...................................................................................................

المسجل السنة أولى ماستر تخصص.........................................................................................................

أتعهد بشرفي أنني في حالة التسجيل بعد موافقتكم لن اطلب إلغاء التسجيل تحت أي ظرف، و أنني لن أطلب استرجاع أي وثيقة بيداغوجية من الوثائق المكونة للملف التي أودعتها لدى مصالحكم للتسجيل في سنة أولى ماستر.

**المصادقة على الإمضاء إمضاء المعني**