**جامعة عمار ثليجي – الأغواط**

**نيابة رئاسة الجامعة المكلفة بالتكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي والبحث العلمي والتكوين العالي فيما بعد التدرج**

**مصلحة التأهيل الجامعي**



**تصريح شرفي**

(تبعا للمنشور الوزاري 03 المؤرخ في 24/05/2003)

الإسم :........................................اللقب :..........................................................

تاريخ الميلاد:..................................... في:.........................................................

رقم بطاقة التعريف الوطنية:....................................................................................

تاريخ الإصدار:..........................................مكان لإصدار:........................................

الوظيفة :...................................................... الرتبة:..........................................

المؤسسة:.........................................................................................................

الكلية :............................................................................................................

القسم:..............................................................................................................

* أصرح بشرفي أني لم أودع ملفا مماثلا بغرض التأهيل الجامعي لدى أية مؤسسة جامعية أخرى.

 **حررت بتاريخ......../......../........**

 **التوقيع**