**تعهد بصحة شهادات الليسانس والماستر، والوثيقة الوصفية المرفقة بشهادة الماستر وعدم التسجيل في التكوين في الدكتوراه في جامعة أخرى**

**أنا الممضي أدناه،**

**اللقب والاسم:**......................................................................................**تاريخ ومكان الازدياد:** ...........................................................

**الحامل لبطاقة التعريف الوطنية/ رخصة السياقة رقم:**......................................................................................................... **والصادرة بتاريخ:**.................................................................... **عن بلدية:**................................................................................................... **دائرة:**............................................................................................. **ولاية:**..............................................................................................................

**الجامعة الأصلية:**................................................................................................................................................

 **المقبل على التسجيل في السنة الاولى دكتوراه بجامعة ادرار بكلية:**........................................................................ **شعبة:**.................................................................................................**تخصص:**...................................................................................................

 **أتعهد بصحة الوثائق (نسخة عن شهادات الليسانس والماستر، نسخة عن الوثيقة الوصفية للمعارف والمؤهلات المكتسبة المرفقة بشهادة الماستر) المقدمة في ملفي للتسجيل في الدكتوراه ل م د.**

 **والتزم بعدم التسجيل في أي جامعة في الدكتوراه طيلة مدة التكوين.**

 **ب**....................**في:**.....................................................

 **إمضاء المعني**

**ملاحظة:**

**- في حالة عدم وجود بطاقة وصفية تقدم شهادة الترتيب.**

**تصــــــــــــــريح شـــــــــرفي**

**أنا الممضي أسفله السيد (ة):**...................................**المولود (ة) بتاريخ: ...........................**

**بــ:** .............................................................. **ولاية:** ........................................

**ابن (ة):** ............................................... **وابن (ة):** ...............................................

**والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية / رخصة السياقة، رقم:**............................................

**الصادرة بتاريخ:**...................................... **عن دائرة:**...............................................

**ولاية:.........................................................**

 **أصرح أنني غير مسجل (ة) لتحضير شهادة: التكوين في الطور الثالث (دكتوراه) بمؤسسة أو جامعة أخرى عبر كامل التراب الوطني .**

 **كما أنني أتحمل كل الإجراءات الإدارية والقانونية في حالة ثبوت العكس.**

 **حرر بـ:** ..................... **في:** ......../......./........

 **إمضاء المعني بالأمر**

 **مصادقة البلدية**