

تصريح شرفي بعدم الحصول على شهادة دكتوراه

أنا الممضي أسفله الطالب(ة):.....
الحامل (ة) لبطاقة التعريف/السياقة رقم:الصادرة في
من طرف دائرة : ولاية:.....
الحاصل(ة) على شهادة الماجستير، شعبة: تخصص:.....
من جامعة:..... سنة:.....

أصرح بشرفي بما يلي:

أنه لم يسبق لي الحصول على شهادة دكتوراه من أي مؤسسة جامعية

إمضاء المعني مع البصمة

المصادقة في البلدية