

تصريح بالشرف

أنا الموقع (ة) أسفله السيد(ة):

بطاقة التعريف الوطنية رقم : الرقم الوطني للطالب(ة):

الحاصل(ة) على البكالوريا من ثانوية : مديرية إقليم تيزنيت.

السكن(ة) ب:.....

بجماعة:.....

رقم الهاتف :

المسجل(ة) بالمؤسسة الجامعية:.....

في تخصص:..... السنة:.....

أصرح و ألتزم بما يلي:

- كون جميع المعلومات التي أدليت بها هنا صحيحة وأنني أتحمل كامل المسؤولية المترتبة عنها.
- أنني لم أستفد من السكن الجامعي العمومي.
- أنني لم أستفد من منحة التعليم العالي.
- أنه في حالة حصولي على المنحة في إطار الحصة الإضافية، فإنني ألتزم بالتخلي عن حقي في الاستفادة من السكن الجامعي الذي يمنحه المجلس الإقليمي لتيزنيت للسنة الموالية و تحمل مصاريف إقامتي بصفة شخصية.
- قبول إلغاء استفادتي من السكن الجامعي الذي يوفره المجلس الإقليمي لتيزنيت بعد استكمال السنوات التي يفرضها تخصصي في دراساتي الجامعية.
- قبول إلغاء استفادتي من السكن الجامعي الذي يوفره المجلس الإقليمي لتيزنيت للسنة الموالية في حالة عدم استيفائي لنصف الوحدات من كل فصل.

توقيع الطالب(ة) مصادق عليه