تصريح بالشرف

أنا الموقع (ة) أسفله السيد(ة) :.....

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

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

الساكن(ة)ب :.....

بجماعة : .....

رقم الهاتف : .....هاتف ولي الأمر:.....

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 الاضافية، فإنني ألتزم بالتخلي عن حقي في الاستفادة من السكن الجامعي الذي يمنحه المجلس الإقليمي لتيزنيت للسنة الموالية وأنني سأتحمل مصاريف إقامتي بصفة شخصية.
- قبول إلغاء استفادتي من السكن الجامعي الذي يوفره المجلس الإقليمي لتيزنيت بعد استكمال عدد السنوات التي يفرضها تخصصي في دراستي الجامعية (مدة الدراسة : ..... سنوات).

توقيع الطالب(ة) مصادق عليه