الجمـهورية الجزائريــة الديمقراطيـة الشعبيـة

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة الشهيد حمّه لخضر – الوادي

مديرية البحث العلمي و التكوين في الطور الثالث والتأهيل الجامعي

**تصريـــــــح شرفــــــــــي**

أنا الممضي أسفله السيد(ة): ..................................................................................................................

المولود بـ: ...................................................................................................................................................

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

الصادرة بـ: ..................................................عن بلدية/دائرة **:**...............................................................

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

التخصص: .................................................................................................................................................

* أصــرح بشرفـي أني غير مسجل في التكوين في الطور الثالث (دكتوراه) في أي مؤسسة جامعية أخرى في الموسم الجامعي ....................../......................

إمضــاء المعنـــي الـــــوادي فــــــي: .............................................

 **مصادقة البلدية**