

1 Seule tranche		قسط أول
2 tranches		معلوم سنوي

Prénom Nom de père :.....: إسم و لقب الأب

Profession de père :.....: مهنة الأب

Adresse :.....: العنوان

Prénom Nom de mère :.....: إسم و لقب الأم

Profession de mère :.....: مهنة الأم

Adresse :.....: العنوان

إلتزام

إني الممضي أسفله الطالب (ة) صاحب (ة) بطاقة تعريف وطنية

عدد و المرسم (ة) بالسنة الجامعية **2024/2023**

بالشعبة: بالمستوى:

أشهد أيّ إطلعت على التّظام الداخلي الخاص بالمعهد التحضيري للدراسات الهندسية بقفصة ، و ألتزم بإحترام محتواه و في صورة إخلالي به أتحمل مسؤوليتي كاملة فيما يخص التّبعات الإدارية و العقوبات التأديبية المنصوص عليها.

قفصة في :.....

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir été informé que l'indication d'informations erronées peut entraîner la résiliation de l'inscription.

Signature.....

إني الممضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه و إني على علم بأن التصريح بمعلومات خاطئة يمكن أن ينجر عنه إلغاء التسجيل.

الإمضاء.....