

Université de Mustapha Stambouli
MASCARA
Faculté Des Sciences Exactes



جامعة مصطفى اسطمبولي
معسكر
كلية العلوم الدقيقة

نيابة العمادة المكلفة بالدراسات و المسائل المرتبطة بالطلبة

..... معسكر في :

تصريح شرفي بعدم القيام بعمل

أنا الممضي أسفله السيد (ة):

..... بـ: المولود (ة) بتاريخ :

..... الصادرة بتاريخ: الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم:

..... بـ:

أصرح شرفيا بأنني لا أمارس أي وظيفة أو أي نشاط مهني، وفي حالة ثبوت العكس
أتحمل كل المسؤولية ويعتبر تسجيلي لاغيا.

الإمضاء

صادقة البلدية

ملاحظة: يجب تقديم شهادة عدم الانتساب إلى صندوق الضمان الاجتماعي إجباريا مع هذه الوثيقة.