**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**بتامنغست في:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**تصريـح شــرفي**

**أنا الممضي أسفله، السيد** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**المولود بتاريخ :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**بـ :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**الحامل لبطاقة التعريف الوطنية / رخصة سياقة رقم :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **والصادر بتاريخ :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **عن:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**أصرح بشرفي أنني غير مسجل ولم أسجل في أي تكوين آخر فيما بعد التدرج (ماجستير، مدرسة الدكتوراه، دكتوراه علوم، دكتوراه( ل.م.د) على مستوى كل مؤسسات التعليم العالي الجزائرية.**

**مصادقة مصالح البلدية اسم و إمضاء المعني**