|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| République Algérienne Démocratique et PopulaireMinistère de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique\*\*\* *Université Kasdi Merbah Ouargla* *Le Vice-Rectorat* *de la Formation Supérieure de 3e cycle, de l’Habilitation Universitaire, de la Recherche Scientifique et de la Formation Supérieure de*  *Post-Graduation* |  |  الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية وزارة التعليم العالي و البحث العلمي \*\*\*  جـامعة قـاصدي مربـاح ورقلـة نيابة مديريـة الجـامعةللتكوين العالي في الطور الثالث والتأهيل الجامعي والبحث العلمي  وكذا التكوين العالي فيما بعد التدرج  |
| Tél. / Fax : 029 71 19 31e-mail : vr.recherche@univ-ouargla.dz |

**تصريح شرفي**

(يصادق عليه في البلدية)

**أنا الممضي اسفله،**

**الاسم:** ...................................................................................................................................................................................................................

**اللقب:** ..................................................................................................................................................................................................................

**تاريخ و مكان الميلاد:** ..........................................................................................................................................................................................

**الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم:**  ........................................................... **الصادرة بتاريخ:** ..........................................................................

**مسجل في السنة الأولى: دكتوراه علوم / دكتوراه الطور الثالث، خلال الموسم الجامعي**: ............................../ ..................................(1)

**بكلية:** ...................................................................................................................................................................................................................

**قسم:** ...................................................................................................................................................................................................................

**التخصص:** ..........................................................................................................................................................................................................

**أصرح بشرفي أنني لم أسجل ولم أعد التسجيل خلال الموسم الجامعي:** ....................../ ......................(1) **في أي مستوى جامعي و في أي مؤسسة للتعليم العالي على المستوى الوطني، طبقاً للتعليمة الوزارية رقم 42/2015 المؤرخة في 12 مارس 2015 الصادرة عن مديرية التكوين في الدكتوراه و التأهيل الجامعي بوزارة التعليم العالي و البحث العلمي.**

 **مصادقة البلدية**

 **ورقلة في:**......................................

 **إمضاء المعني**

.(1) الموسم الجامعي الحالي.