



إقرار وتعهد

أقر أنا الموضحة بياناته أدناه بأن معلوماتي صحيحة وأني لا أعمل في أي من الوظائف الحكومية أو الأهلية وأني متفرغ تمامًا خلال فترة الدراسة، وأتعهد في حال كوني موظف، أن أحضر موافقة جهة العمل وفي حال عدم إحضارها فإن للجامعة الحق في طي قبدي من البرنامج وأتحمل كامل المسؤولية الناتجة عن ذلك.

المقر بما فيه:

	الاسم
	السجل المدني
	التوقيع
	رقم الجوال
	البريد الإلكتروني
	اسم البرنامج
	التخصص

الرقم : التاريخ : المشفوعات :