

البرنامج الوطني لاستكمال تأهيل 25 ألف من حاملي الإجازة  
2016 \_ 2018

## التزام

أنا الموقع أسفله:

الاسم والنسب: .....

رقم ب.ت.و: .....

العنوان: .....

الهاتف: .....

البريد الإلكتروني: .....

مؤسسة استكمال التأهيل: .....

أقرب أنني على علم تام بمسار هذا البرنامج وآفاقه والتي تهدف  
إلى استكمال تأهيل حاملي الإجازة من أجل اجتياز مباريات الولوج  
لسوق الشغل سواء في القطاع العام أو الخاص،  
كما ألتزم بكافة الإجراءات القانونية والتنظيمية الخاصة  
بمتابعة التكوين في هذا البرنامج.

التوقيع (مصادق عليه)

البرنامج الوطني لاستكمال تأهيل 25 ألف من حاملي الإجازة  
2016 – 2018

**تصريح بالشرف**

أنا الموقع أسفله:

الاسم والنسب: .....

رقم ب.ت.و: .....

تاريخ الازدياد: .....

العنوان: .....

الهاتف: .....

أصرح بمقتضى هذه الوثيقة بأنني لا أزاول أي مهنة مهما كان نوعها، ولست مسجلا لمتابعة الدراسة في سلك الماستر أو سلك الدكتوراه.

وأقربصحة المعلومات التي أدليت بها، وأحمل كامل المسؤولية القانونية في حالة إثبات عكس ذلك.

حرر ب: .....

بتاريخ: .....

التوقيع (مصادق عليه)