

الكلية الخاصة للعلوم شبه الطبية بصفاقس

تأهيل 2011

قسم : علوم التمريض

السنة الجامعية: 2020/2019

السنة : الأولى

إلتزام الولي

إني الممضي (ة) أسفله

الاسم و اللقب :

صاحب (ة) بطاقة تعريف وطنية عدد.....المسلمة في.....

ألتزم بموجب هذا بتسديد كامل معلوم الدراسة الخاص بالطالب (ة) :

الشعبة: علوم تمريض

السنة: الثالثة

و قدره 8500 دينارا لفائدة الكلية الخاصة للعلوم شبه الطبية بصفاقس بالنسبة للسنة الجامعية 2020-2019

و ذلك على النحو التالي :

- القسط الأول و قدره 3100 دينارا عند التسجيل

- القسط الثاني و قدره 2700 دينارا في 15 ديسمبر 2019

- القسط الثالث و قدره 2700 دينارا في 15 مارس 2020

و في صورة مغادرة الطالب (ة) المذكور (ة) للمؤسسة بعد انطلاق السنة الجامعية لأي سبب من الأسباب فاني أتعهد بدفع كامل معلوم الدراسة لفائدة المؤسسة المذكورة أعلاه و في حالة سحب الترسيم قبل بداية السنة الجامعية , يقع أليا خصم القسط الأول لمعالييم الدراسة.

حرر بـ..... في.....

الإمضاء معرف به