



المعهد العالي الخاص لعلوم الصحة بسوسة
ترخيص عدد 10 / 2001

السنة الجامعية: 2019-2020

قسم: علوم التمريض

السنة: الثانية

إلتزام الولي

إني الممضي (ة) أسفله

الإسم واللقب:

صاحب (ة) بطاقة تعريف وطنية عدد المسلمة في

الهاتف:

العنوان:

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

الشعبة: علوم التمريض السنة : الثانية

وقدره 5950 ديناراً لفائدة المعهد العالي الخاص لعلوم الصحة بسوسة بالنسبة للسنة الجامعية 2019-2020

وذلك على النحو التالي:

- القسط الأول	وقدره 2000 ديناراً	عند التسجيل
- القسط الثاني	وقدره 2000 ديناراً	في 31 ديسمبر 2019
- القسط الثالث	وقدره 1950 ديناراً	في 31 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 آليا خصم القسط الأول لمعاليم الدراسة.

حرر ب..... في.....

الإمضاء معرف به