

المعهد العالي الخاص لعلوم الصحة بسوسة
ترخيص عدد 10 / 2001



السنة الجامعية: 2019-2020

قسم: النظارات الطبية

السنة : الثالثة

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: صنع النظارات الطبية السنة : الثالثة

وقدره 9100 دينارا لفائدة المعهد العالي الخاص لعلوم الصحة بسوسة بالنسبة للسنة الجامعية 2019-2020

وذلك على النحو التالي:

- القسط الأول و قدره 3100 دينارا عند التسجيل

- القسط الثاني و قدره 3000 دينارا في 31 ديسمبر 2019

- القسط الثالث و قدره 3000 دينارا 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 أليا خصم القسط الأول لمعاليم الدراسة.

حرر بـ..... في.....

الإمضاء معرف به