

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) :

السنة : الأولى

الشعبة : قسم علوم التمريض

وقدره 8850 ديناراً لفائدة الكلية الخاصة لعلوم الصحة بتونس بالنسبة للسنة الجامعية 2020/2019

و ذلك على النحو التالي :

*** أقساط ثلاثية :**

- القسط الأول و قدره 1000 ديناراً عند التسجيل
- القسط الثاني و قدره 2550 ديناراً من التسجيل إلى غاية 26 اوت 2019
- القسط الثالث و قدره 2650 ديناراً من 02 إلى 10 ديسمبر 2019
- القسط الرابع و قدره 2650 ديناراً من 02 إلى 10 مارس 2020

و في صورة مغادرة الطالب (ة) المذكور (ة) للمؤسسة قبل انتهاء السنة الجامعية لأي سبب من الأسباب فإني أتعهد بدفع كامل معلوم الدراسة لفائدة المؤسسة المذكورة أعلاه.
و في حالة سحب الترسيم قبل بداية السنة الجامعية، يقع ألياً خصم القسط الأول لمعا ليم الدراسة.

حرر بـ.....في.....

الإمضاء معرف به