

السنة الجامعية 2020/2019

الاجازة في تقويم البصر  
السنة الثانية

## 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 : الثانية

الشعبة: قسم تقويم البصر

وقدره 9250 دينارا لفائدة الكلية الخاصة لعلوم الصحة بتونس بالنسبة للسنة الجامعية 2020/2019

و ذلك على النحو التالي :

**\* أقساط ثلاثية :**

- القسط الأول وقدره 3250 دينارا من 26 إلى 31 اوت 2019
- القسط الثاني وقدره 3000 دينارا من 02 إلى 10 ديسمبر 2019
- القسط الثالث وقدره 3000 دينارا 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 أليا خصم القسط الأول لمعا ليم الدراسة.

حرر ب.....في.....

الإمضاء معرف به