



الكلية الخاصة لعلوم الصحة بتونس

ترخيص عدد 05 / 2010

السنة الجامعية 2019/2020

الاجازة في النظارات الطبية
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 النظارات الطبية

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

و ذلك على النحو التالي :

*** أقساط ثلاثية :**

- القسط الأول وقدره	3040	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