

الكلية الخاصة لعلوم الصحة بتونس

ترخيص عدد 2010 /05



السنة الجامعية 2020/2019

الاجازة في علوم التمريض
السنة الثالثة

إلتزام الولي

إني الممضي (ة) أسفله

الاسم واللقب:

صاحب (ة) بطاقة تعريف وطنية عدد المسلمة في

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

السنة :

الشعبة: قسم علوم التمريض

الثالثة

وقدره 8585 دينارا لفائدة الكلية الخاصة لعلوم الصحة بتونس بالنسبة للسنة الجامعية 2020/2019

وذلك على النحو التالي:

*** أقساط ثلاثية :**

- القسط الأول وقدره 2885 دينارا من 26 إلى 31 اوت 2019
- القسط الثاني وقدره 2850 دينارا من 02 إلى 10 ديسمبر 2019
- القسط الثالث وقدره 2850 دينارا من 02 إلى 10 مارس 2020

وفي 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. وفي حالة سحب التسجيل قبل بداية السنة الجامعية، يقع أليا خصم القسط الأول لمعايير الدراسة.

حرر بـ.....في.....

الإمضاء معرف به