**تـعـهـد**

الاسم الرباعي للطالب:

أسم الأم الرباعي:

رقم البطاقة التموينية : جهة الإصدار:

أسم ورقم المركز التمويني:

مواليد الطالب :

الكلية:

القسم:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عدد أفراد الأسرة | الأسماء | الوظيفة | الدخل الشهري |
|  | 1-2-3-4-5-6-7-8-9- |  |  |

\* أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه وبخلافه أتحمل كافة التبعات القانونية.

الاسم الرباعي للطالب:

التوقيع:

التاريخ :