



الإدارة العامة للمدن الجامعية
مدينة الطالبات

تعهد

أتعهد وأقر إنا السيد :
ولى أمر الطالبة : كلية : الفرقة :
بأنني مسئول مسئولية كاملة وقانونية وتضامنية عن أي مخالفات أو الخروج من اللوائح والقوانين أو مقتضيات
الواجب الطلابي والتقاليد الجامعية أو التزام يقع على الطالبة وان أرواها وأوجهه خلال إقامتها بالمدينة الجامعية
- جامعة القاهرة خلال العام الجامعي : ٢٠١ / ٢٠١ .
وهذا إقرار مني بذلك :،،،،،

ولى أمر الطالبه

الاسم :
الوظيفة :
بطاقة رقم قومي : صادر من :
بتاريخ :
محل الإقامة :
التوقيع :

شهادة

نشهد نحن الموقعين ادناه بأن توقيع السيد :
على ماجاء بهذا الإقرار صحيح وقد وقع إمامنا ونكون متضامنين معه في تحمل اى مسئولية .
شاهد أول شاهد ثان

الاسم :
الوظيفة :
جهة العمل :
التوقيع :

الاسم :
الوظيفة :
جهة العمل :
التوقيع :

رئيس المصلحة

خاتم
شعار
الجمهورية