



نموذج د

إقرار الحصول على صورة من شهادة إتمام الامتياز

الاسم :	الرقم الجامعي :
مببرات الطلب:	التخصص :

أقر أنا طالب / ة سنة الامتياز بالعلم بأن حصولي على صورة طبق الأصل من وثيقة شهادة إتمام الامتياز لا تعني اجتيازي لهذه المرحلة واشتراطاتها وأن الغاية من الحصول على هذه الصورة هو التقديم على الوظائف العسكرية أو الوظائف العاجلة المؤقتة بتواريخ معينة أو حسب ما يراه رئيس وحدة سنة الامتياز ووكيل الكلية. كما أتعهد بإكمال سنة الامتياز واستكمال اشتراطاتها بعد استلام صورة طبق الاصل شاملا ذلك تسليم التقييمات الدورية للمرحلة كاملة والعهد الممنوحة لي بعد انتهاء المرحلة بحد أقصى أسبوعين. وللكلية كامل الحق بإلغاء فترة سنة الامتياز كاملةً في حال اخلاي بذلك وعليه جرى التوقيع.

الاسم :

التاريخ :

التوقيع :