



اقرار

اقر انا الطالب / و جنسيتي
بالفرقة و رقم ID باني سوف اسد المصاريف
الدراسية و مقدارها () خلال مدة زمنية ()
و في حالة عدم السداد للمصاريف يتم مسؤولتى قانونيا و قيام اى اجراء تجاهى فى حالة عدم
السداد للمصاريف الدراسية

الاسم :

الفرقة :

رقم جواز السفر :

: ID

رقم التليفون :