

Minia University
Faculty of Dentistry
POST GRADUAT



جامعة المنيا
كلية طب الاسنان
الدراسات العليا

تعهد

أتعهد أنا / بأنني لم أقدم للالتحاق لدراسة درجة (بكالوريوس أو ليسانس - دبلوم - ماجستير - دكتوراه) بجامعة المنيا او بأي جامعة أخرى وإذا ثبت ذلك يكون قيدي لاغي .
وهذا تعهد مني بذلك ،،

تحريرا في / / المتعهد بما فيه :

Minia University
Faculty of Dentistry
POST GRADUAT



جامعة المنيا
كلية طب الاسنان
الدراسات العليا

إقرار بسداد الرسوم الدراسية المقررة

أقر أنا / طالب بالدراسات العليا والمقيد لدرجة بكلية بأنني أقوم بسداد الرسوم الدراسية المقررة والإضافية وذلك في بحر شهر او شهرين من بداية الدراسة وإذا لم يسدد يكون قيدي لاغي ولا يحق لي مواصلة الدراسة بعد ذلك وتتخذ الإجراءات نحو إلغاء قيدي .
وهذا إقرار مني بذلك ،،،

المقر بما فيه :

Minia University
Faculty of Dentistry
POST GRADUAT



جامعة المنيا
كلية طب الاسنان
الدراسات العليا

تعهد

أتعهد أنا / بأنني لم أعمل في أي مصلحة حكومية وإنني ملزم بتقديم موافقة جهة عملي على تفرغي للدراسة عند تعييني .
وهذا تعهد مني بذلك ،،

المقر بما فيه :