



الادارة العامة للشؤون الطالبية

تصريح على الشرف

رقم بطاقة التعريف الوطنية: /____/____/____/
الاسم: _____
اللقب: _____
مكانها: _____
تاريخ الولادة: _____
الجنس⁽¹⁾: ذكر أنثى

العنوان الإلكتروني⁽²⁾: _____
الهاتف⁽³⁾: _____

رقم الباكالوريا: /____/____/
المعد الأصلي: _____

أني المعضي أسلفه والمذكور أعلاه أصرح على شرفي باتني:
 * أعلم أنه في حالة الرسوب بالمرحلة التحضيرية بالمعهد التحضيري للدراسات العلمية والتقنية بتونس والأقسام التحضيرية بفرنسا، يتبعين على الطلبة تقديم مطالب في إعادة التوجيه تتضمن أربعة اختبارات مختلفة.
 * أطّلعت على منشور السيد وزير التعليم العالي والبحث العلمي عدد نسخة 2016 المؤرخ في 09 ماي 2016 والمنظم للإجراءات المتعلقة باختيار مناظرات الدخول إلى المدارس العليا الهندسية والتجارية بفرنسا ويستند المنهج الجامعي الخصوصية للناجين فيها والتزم بجميع ما جاء في المنشور من شروط ومقتضيات.⁽¹⁾

وأشهد بصحة الأدلة عن الأسئلة التالية:

. هل أصبت بمرض نفسى أو عصبى⁽²⁾ لا نعم

ان كانت الإجابة بنعم ذكر نوع المرض: _____

. هل أقمت بالمستشفى نتيجة لهذه الأمراض⁽²⁾ لا نعم

ان كانت الإجابة بنعم ذكر مدة الإقامة: _____

. هل أصبت بأحد الأمراض التالية⁽³⁾: _____

أمراض العظام أمراض تنفسية

مرض السكري أمراض القلب

ارتفاع ضغط الشرايين أمراض جهاز الهضم

أمراض أخرى (يرجى تحديدها) أمراض الجلد والحسابة

إن كانت الإجابة بنعم، ذكر تاريخ الإصابة بالمرض ومحفظه على صحتك: _____

حرر - بتاريخ _____
الإمضاء (معزف به)

هام:

ينجز عن كل تصريح غير صحيح أو غير كامل إلغاء المنحة، كما يجرؤ التبيه إلى أن مندوبي التأمين على المرض لا تعود مصاريف العلاج الخاصة بالأمراض السابقة ل التاريخ مقدمة البلاد التونسية.

(*) أكيد جدا



(1) ملاحظة موجودة للمترشحين للدراسة بالمعهد التحضيري للدراسات العلمية والتقنية بتونس والمراحل التحضيرية العلمية والتجارية بفرنسا.

(2) وضع علامة (X) في الخانة المناسبة.

(3) يرجى تحديد الجواب بنعم أو بلا حسب نوع المرض.