

تعهد

بيانات الطالب/الطالبة

الاسم الرباعي	رقم الهوية	
الكلية	القسم	
الرقم الجامعي	رقم الجوال	
العام الجامعي	الفصل الدراسي	

أنا المذكور/ة بياناتي أعلاه أقر بأنني قمت بمخالفة الأنظمة والتعليمات حيث أنني:
وهذا يعد إخلالاً بما ورد في لائحة المخالفات الطلابية بجامعة المجمعة ، وأتعهد بعدم تكرار ما
بدر مني، وأن ألتزم بما ورد في اللائحة، وبناءً على ذلك أوقع :.....

اسم الطالب/ة :

التاريخ :

أخذ هذا التعهد بحضور كلٍ من:

الاسم:..... المسمى الوظيفي:..... التوقيع:.....

الاسم:..... المسمى الوظيفي:..... التوقيع:.....

ختم الكلية

عميد الكلية