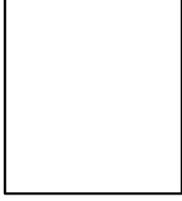




دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة الإسلامية
إدارة الدراسات العليا والتدريب



إقرار

أقر أنا الحامل للإثبات الشخصي (بطاقة شخصية /
جواز سفر) رقم: والمتقدم لشغل وظيفة معيد بالجامعة الإسلامية
الإسلامية، وأتعهد بأنني سألتزم بالعمل مع الجامعة الإسلامية الإسلامية لمدة تضاعف المدة التي
سأكمل فيها دراستي العليا (على ألا تقل مدة تعهدي هذا عن ثلاث سنوات). وأن ألتزم باللوائح
والقوانين المعمول بها وعدم تغيير تخصصي الدقيق في القسم الذي تم قبولي فيه وفق العقود السارية
في الجامعة بالخصوص.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: / / 20.....م