



## شهادة إخلاء الذمة

تشهد إدارة المكتبة بان الطالب (ة):

رقم التسجيل الطالب (ة):

الاسم: اللقب:

تاريخ الازدياد: مكان الازدياد:

الكلية: القسم:

السنة الدراسية: السنة الجامعية: 20...../20.....

قد استوفى جميع الشروط المطلوبة والمعمول بها واحترم القانون الداخلي للمكتبة، من خلال إخلاء ذمته (ها) من أي وعاء توثيقي تابع لمكتبات جامعة الجزائر 1.

الجزائر في:

خاتم المكتبة الجامعية

خاتم مكتبة الكلية