

REPUBLIQUE TUNISIENNE  
~~~  
MINISTERE DE LA SANTE  
~~~  
UNIVERSITE DE SFAX  
~~~  
Ecole Supérieure des Sciences  
et Techniques de la Santé de Sfax



الجمهورية التونسية  
~~~  
وزارة الصحة  
~~~  
جامعة صفاقس  
~~~  
المدرسة العليا لعلوم و تقنيات الصحة  
بصفاقس

# ENGAGEMENT (1)

L'étudiant(e).....

Inscrit(e) en :.....Année.....

Carte d'Identité Nationale N° :.....

Je soussigné avoir pris connaissance de la note aux étudiants relative à l'organisation de l'année universitaire, du règlement intérieur et du calendrier général des examens de l'année universitaire 2024/2025 et je m'engage à respecter ses clauses.

Signature de l'étudiant(e)

REPUBLIQUE TUNISIENNE

MINISTERE DE LA SANTE

UNIVERSITE DE SFAX

Ecole Supérieure des Sciences  
et Techniques de la Santé de Sfax



الجمهورية التونسية

وزارة الصحة

جامعة صفاقس

المدرسة العليا لعلوم و تقنيات الصحة  
بصفاقس

## ENGAGEMENT

(2)

L'étudiant(e).....

Inscrit(e) en :..... Année.....

Carte d'Identité Nationale N° :.....

S'engage à tenir en bon état l'armoire vestiaire métallique n°...

mise à sa disposition pour garder ses biens au cours des stages

hospitaliers pour l'année universitaire 2024/2025.

Signature de l'étudiant(e)