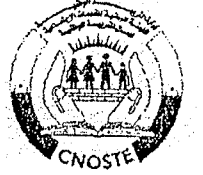




الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
اللجنة الوطنية للخدمات الإجتماعية لعمال التربية
اللجنة الولائية للخدمات الإجتماعية لعمال التربية



الفاكس : 027.50.42.95

الموقع الإلكتروني WWW.CWOS44-DZ.COM

ولاية عين الدفلى

تصريح شرفي يخص العمرة

انا الممضي أسفله السيد :

الإسم واللقب :

المولود بتاريخ :

الوظيفة :

مؤسسة العمل :

العنوان الشخصي :

حامل بطاقة التعريف الوطنية رقم الصادرة بتاريخ

عن دائرة:

اصح بشرفي بانني لم استفد من أداء مناسك العمرة التي تنظمها الخدمات الإجتماعية سابقا ،
كما اصح بصحة المعلومات المذكورة اعلاه .

المعني بالأمر