|  |
| --- |
| **إقرار تسديد الرسوم** |

**اقر انا /** .................................................

**المتقدم للالتحاق بكلية الدراسات العليا والبحوث البيئية- جامعة سوهاج**

**في تخصص /**...................................................................

**بأننى ملتزم بسداد الرسوم الدراسية المقررة خلال الفترة المقررة**

**المقر بما فيه**

**اسـم الباحث /..............................................................**

**الرقم القومى/..................................................................**