

بسمه تعالی

تعهدنامه

اینجانب	فرزند	دارای شناسنامه شماره	کد
ملی			
صادره	متولد	فارغ التحصیل ماه	سال
مقطع			
رشته	از دانشگاه علوم پزشکی		

تعهد می نمایم که ریزنمرات مفقود شده در صورتیکه پیدا شود آن را به اداره کل امور آموزشی تسلیم و در صورتیکه خلاف آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آنرا می پذیرم.

امضاء و تاریخ

نشانی کامل محل سکونت و کار: