

تعهد نامه المثنی مدرک تحصیلی

اینجانب (ذکر پسوند در صورت وجود الزامی است) فرزند
متولد / / به شماره شناسنامه صادره از
و کد ملی فارغ التحصیل رشته
ورودی مقطع در تاریخ (امروز) / /
اصل المثنی گواهی موقت/دانشنامه خود را از واحد فارغ التحصیلان دریافت نموده ام و متعهد می گردم چنانچه اصل
گواهی موقت مفقود خود را یافتیم ، در اسرع وقت به واحد فارغ التحصیلان تسلیم نمایم، در غیر اینصورت عواقب ناشی از
هر گونه سوء استفاده از مدرک مفقود شده شامل اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و امضاء :

اثر انگشت:

شماره تماس:

آدرس پستی: