

آ / ۰۰-۰۲۹

بسمه تعالی



تعهدنامه

اینجانب به شماره دانشجویی

دانشجوی رشته مقطع بدینوسیله

تعهد می‌نمایم مسئولیت هرگونه سوء استفاده از کارت دانشجویی مفقود شده خود را

پذیرفته و در مراجع ذیصلاح پاسخگوی بهره برداری‌های سوء از آن باشم.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ