

تعهد نامه

اینجانب: فرزند:

دارای شناسنامه شماره: صادره از:

متولد: فارغ التحصیلان ماه: سال:

مقطع: رشته:

از دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

طبق استشهاد تقدیمی تعهد می نمایم که مدرک تحصیلی شماره مورخ

..... اشاره شده دراستشهاد ضمیمه مفقود شده است و در صورتی

که پیدا شود آن را به اداره کل امور آموزشی تسلیم نمایم و در صورتی که خلاف

آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آنرا می پذیرم .

امضاء و تاریخ:

نشانی کامل محل سکونت و کار:

تلفن :