

فرم تعهد فارغ التحصیلان

اینجانب
فرزند
دارای شماره شناسنامه
با گرایش
مرکز اصفهان تعهد می نمایم،
رشته تحصیلی
چنانچه پس از بررسی نهایی پرونده تحصیلی اینجانب فارغ التحصیلی شناخته نشده و
تقصی در مدارک لازم برای فراغت از تحصیل مشاهده گردید، هیچگونه ادعایی نداشته و
کلیه عواقب آن را شخصا به عهده بگیرم.

امضاء دانشجو

در صورت تشخیص عدم فراغت از تحصیل نامبرده از طرف
مدیریت محترم سنجش خدمات آموزشی و دانشجویی فراغت از
تحصیلی خانم / آقای
و گواهی صادره به شماره
مورخ
کان لم یکن
تلقی می گردد .

امضاء مسئول

امضاء دانشجو