

تعهد نامه

فرزند

اینجانب

صادره

دارای شناسنامه شماره

فارغ التحصیل ماه

متولد

مقطع

سال

از

رشته

طبق استشهاد تقدیمی تعهد مینمایم که مدرک تحصیلی (دانشنامه / ریز نمرات)

اشاره

مورخ

بشماره

شده در استشهاد ضمیمه مفقود شده است و در صورتیکه پیدا شود آن را به امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران تسلیم نمایم و در صورتیکه خلاف آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آن را می پذیرم .

امضاء و تاریخ

نشانی کامل محل سکونت و کار، تلفن