



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای

بسمه تعالی

شماره :
تاریخ :

تعهدنامه

اینجانب فرزند دارای شماره ملی
صادره از متولد فارغ التحصیل سال که
خود را به شماره مورخ دریافت نموده ام ضمن تقدیم یک
برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم
..... فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در صورتی که
..... مذکور پیدا شد آنرا در اسرع وقت به دانشکده فنی شهید قاضی طباطبایی
ارومیه تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آنرا
می پذیرم .

نام و نام خانوادگی

امضاء و اثر انگشت

شماره تلفن :

آدرس کامل متقاضی :