



جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

دانشگاه بین المللی امام خمینی



IMAM KHOMEINI
INTERNATIONAL UNIVERSITY

تعهدنامه

اینجانب : فرزند : دارای شناسنامه شماره :

صادره از : متولد : فارغ التحصیل مقطع :

رشته : سال : که دانشنامه دائم / گواهینامه موقت خود

را به شماره : مورخ : دریافت نموده ام .

ضمن تقدیم یکبرگ گواهی استشهاد محلی ، که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است .اعلام می دارم که دانشنامه دائم / گواهینامه موقت فوق الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتیکه دانشنامه دائم / گواهینامه موقت مذکور پیدا شود ، آنرا در اسرع وقت به اداره فارغ التحصیلان و مشمولین تحویل دهم ، و به هر نوع و دلیلی مورد سوء استفاده قرار گیرد و خلاف آن ثابت گردد ، عواقب مترتب بر آنرا می پذیرم.

نام و نام خانوادگی :

محل امضاء و اثر انگشت

آدرس کامل متقاضی :