

تعهد نامه

فرزند

اینجانب

صادره

دارای شناسنامه شماره

فارغ التحصیل ماه

متولد

مقطع

سال

از

رشته

طبق استشهاد تقدیمی تعهد مینمایم که مدرک تحصیلی (گواهی موقت)

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