



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

دانشکده فنی و حرفه‌ای و تهران شاهرود

شماره:

تاریخ:

پوست:

تعهد نامه

دارای شناسنامه شماره

فرزند

اینجانب

رشته

دانشجوی ترم

متولد سال

صادر از

دریافت نموده ام.

که مدرک تحصیلی خود را به شماره

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم مدرک تحصیلی فوق

الذکر مفقود شده است و تعهد می نمایم در صورتی که مدرک تحصیلی مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده

/آموزشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوءاستفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضا

آدرس کامل متقاضی:

آدرس: شاهرود- میدان ۷ تیر- دانشکده فنی و حرفه‌ای و تهران شاهرود صندوق پستی: ۳۶۱۵۵-۵۵۵ دورنگار: ۳۳۳۷۰۰۲۶ تلفن: ۳۳۳۷۰۰۲۴

وبسایت: afdshahrood.ac.ir

پست الکترونیکی: fanishahrood@gmail.com