

بسم تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان امور دانشجویان



شماره:

تاریخ:

پیوست:

تعهدنامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره
صادره از متولد دانش آموخته سال از
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 صورتیکه
مذکور پیدا شد آنرا در اسرع وقت به اداره کل امور دانش آموختگان این
تحويل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر
آنرا می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی:

نشانی: تهران، میدان فردوسی،
خیابان انقلاب اسلامی، خیابان شهید
موسوی (فرصت جنوبی)، پلاک ۲۷
کد پستی: ۱۵۸۱۹-۴۴۷۳۴
صندوق پستی: ۱۵۸۱۵-۱۱۱۷
تلفن: ۹۶۶۶۴۰۰۰-۹

وب سایت: www.saorg.ir
پست الکترونیک: info@saorg.ir