فرم تعهد نامه مفقود شدن کارت دانشجویی

(امضای این فرم باید در یکی از دفاتر اسناد رسمی گواهی شود)

نظر به این که کارت دانشجویی اینجانب................................... به شماره دانشجویی ......................... فرزند..................... دارنده شماره ملی...................................... صادره از ................................ متولد ................................ سال ........................... دانشجوی دوره .................................... رشته ............................. پردیس/دانشکده/مرکز/موسسه .................................. در تاریخ..................................مفقود گردیده است، لذا اینجانب ضمن قبول مسئولیت کلیه عواقب هرگونه سوءاستفاده احتمالی ناشی از مفقود شدن کارت به صورت مکتوب متعهد می شوم تا در صورت پیدا شدن آن؛ بلافاصله به اداره کل خدمات آموزشی دانشکده اطلاع دهم. همچنین در صورتیکه به هر دلیل از کارت مفقود شده سوء استفاده گردد، مسئولیت آن متوجه دانشکده علوم پزشکی اسدآباد نخواهد بود.

**شاهد 1 شاهد 2 شاهد 3 شاهد 4**

**دفتر اسناد رسمی شماره:**

**شماره ثبت:**

**تاریخ ثبت:**

**نام و نام خانوادگی:**

**امضاء:**

**تاریخ:**