

بسمه تعالی

فرم تعهد نام مفقود شدن کارت دانشجویی

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

نظر به اینکه کارت دانشجویی اینجانب فرزند دارنده شناسنامه

شماره صادره از متولد سال دانشجوی دوره

رشته دانشگاه در تاریخ

مفقود گردیده است لذا اینجانب ضمن قبول مسئولیت عواقب قانونی هرگونه سوء استفاده ناشی از تأخیر در

اعلام مفقودی کارت، با اثبات قصور اینجانب در رابطه با سوء استفاده از کارت مفقود شده به صورت مکتوب

متعهد می شوم تا در صورت پیدا شدن آن مراتب را بلافاصله به اداره کل خدمات آموزشی دانشگاه اطلاع دهم

در غیر این صورت دانشگاه می تواند موضوع را به نحو مقتضی به مراجع قضایی احاله نماید تا اقدام قانونی

معمول گردد. /ر

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ:

دفتر اسناد رسمی شماره:

شماره ثبت:

تاریخ ثبت: