بسمه تعالی

دانشگاه شاهد
مدیریت امور آموزشی

تاریخ ۹۶/۱۲/۱۵
شماره ۶/۳۲۰۳۲۷
پیوست .....

«فرم تعهد نامه»

اینجانب .....فرزند..... دارای شماره شناسنامه ..... صادره از ..... به شماره ملی..... و شماره دانشجویی..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... دانشکده ..... متعهد می شوم طی دوره کارورزی/ کارآموزی در مرکز..... نسبت به جبران خسارات احتمالی وارده از سوی اینجانب به آن مرکز اقدام نمایم، در ضمن چنانچه در پرداخت تعهدات خود کوتاهی یا تأخیر نمایم، دانشگاه مجاز خواهد بود صدور مدرک فارغ التحصیلی اینجانب را منوط به جبران خسارت و تسویه بدهی نماید و در صورت انصراف از تحصیل و اخراج و یا هر عاملی که مانع از ادامه تحصیلاتم در دانشگاه شاهد گردد، دانشگاه مجاز خواهد بود از طریق مراجع ذیصلاح و صدور اجرائیه نسبت به اخذ خسارات از اینجانب اقدام نماید و تشخیص دانشگاه در خصوص قصور و تقصیر و میزان خسارات وارده قطعی بوده و حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء و اثر انگشت

نشانی: تهران- ابتدای آزادراه تهران قم- روبروی حرم امام خمینی (ره)- ساختمان مرکزی- صندوق پستی: ۵۹۰-۱۸۱۵۵ کدپستی: ۳۳۱۹۱۱۸۶۵۱۰ تلفن: ۵۱۲۱۳۱۱۶ فکس: ۵۱۲۱۳۵۳۵