



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه تفرش

بسمه تعالی

تاریخ: .....

شماره: .....

پیوست: .....

فرم تعهد مفقودی کارت دانشجویی

اداره کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه تفرش

بدینوسیله اعلام می‌دارم که کارت دانشجویی اینجانب .....

به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته ..... دوره .....

مفقود شده است و هرگونه عواقب ناشی از آن را به عهده می‌گیرم.

نام و نام خانوادگی: .....

امضاء دانشجو: .....

تاریخ: .....

