



دانشگاه تفرش
اداره تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

فرم تعهد رفع نواقص پرونده دانشجویان

اینجانب به شماره دانشجویی
پذیرفته شده آزمون کارشناسی ارشد سال رشته
تعهد می‌نمایم نواقص مدارک ثبت‌نام خود را به شرح ذیل تا تاریخ / /
برطرف نموده و مدارک لازم را تحویل مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه نمایم.
بدیهی است که مسئولیت عواقب ناشی از عدم تحویل بموقع مدارک متوجه اینجانب
خواهد بود.

۱.

۲.

۳.

۴.

امضاء دانشجو:

تاریخ: