

بِسْمِ تَعَالَى

## تعهد نامه

اینجانب    فرزند    به شماره ملی  
دانشجوی رشته    مقطع

به شماره دانشجویی

به نشانی دائم :

کد پستی :

تلفن ثابت ( به همراه کد شهرستان ) :

تلفن همراه :

اعلام می نمایم که کارت دانشجویی خویش را مفقود نموده و در صورت  
احراز خلاف مراتب فوق و سوء استفاده از مدرک توسط اینجانب و یا هر  
شخص دیگری مسئولیت امر به عهده اینجانب می باشد و موسسه  
آموزش عالی حکمت قم مخیر به اعمال هرگونه برخورد قانونی و یا  
انضباطی نسبت به اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء