فرم تعهد نامه مفقودی کارت دانشجویی

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

نظر به اینکه اصل کارت دانشجویی اینجانب .................................................................................... فرزند .............................................. دارنده شماره پاسپورت ...................................... صادره از کشور ................................. متولد ................./....................../.................... دانشجوی مقطع ......................................... رشته ........................... بین الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران به شماره دانشجویی ....................................... مفقود گردیده است، و من درشرف فارغ التحصیلی هستم، ضمن قبول مسئولیت تمامی عواقب قانونی آن از هرگونه سوء استفاده در رابطه با کارت مفقود شده، اینجانب متعهد می‌شوم تا در صورت پیدا شدن کارت اصلی مراتب را بلافاصله به اداره آموزش دانشکده پزشکی پردیس بین الملل اعلام نمایم و اصل آن را نیز مسترد دارم. در غیر اینصورت دانشگاه می تواند موضوع را به نحو مقتضی به مراجع قضایی احاله تا اقدام قانونی معمول گردد.

تاریخ شروع به تحصیل: ............../.................../....................... تاریخ پایان تحصیل: ............../.................../.......................

نام و نام خانوادگی دانشجو امضا و مهر آموزش دانشکده

امضا و شماره تماس

|  |
| --- |
| **دفتر اسناد رسمی شماره:****شماره ثبت:****تاریخ ثبت**  |

**تذکرات مهم**

1. دانشجوی عزیز پس از چاپ این کاربرگ، امضاء و سپس به دفتر اسناد رسمی واقع در **خیابان کارگر شمالی(امیرآباد)، روبروی مرکز قلب تهران، نبش کوچه یکم، پلاک1813، طبقه اول** مراجعه کنید.
2. پس از تایید و مهر کاربرگ توسط دفتر ثبت اسناد رسمی آن را به اداره آموزش دانشکده پزشکی پردیس بین الملل تحویل دهید.
3. درصورت اقدام برای صدور المثنی کارت دانشجویی کارت قبلی غیرفعال شده و در صورت پیدا شدن آن غیرقابل استفاده است و عودت داده نمی شود.
4. در صورتی که کارت قبلی را پیدا نمودید، باید آن را به اداره آموزش دانشکده پزشکی پردیس بین الملل تحویل نمایید.

 محل امضا دانشجو

 تاریخ/ شماره تماس