



فرم تعهدنامه نقل و انتقال دانشجویان شاهد و ایثارگر

نام و نام خانوادگی دانشجو:		
کد ملی:	وضعیت ایثارگری:	کدایثارگری:
دانشگاه مبدأ:	دانشگاه مقصد:	سال ورود به دانشگاه:
رشته:	مقطع:	دوره:
وضعیت تأهل: ☐ مجرد ☐ متأهل ☐ وضعیت و محل اشتغال: شاغل ☐ غیرشاغل ☐ محل اشتغال:		
آدرس محل سکونت:		
تلفن تماس:		
اینجانب متعهد می شوم چنانچه شرایط تعیین شده در رأی کمیسیون نقل و انتقال دانشجویان شاهد و ایثارگر سازمان امور دانشجویان را احراز ننمایم، حق هر گونه اعتراض را از خود سلب و تقاضایی نخواهم داشت و پس از اتمام زمان حکم صادر شده توسط کمیسیون در دانشگاه مبدأ ادامه تحصیل خواهم داد. نام و نام خانوادگی تاریخ و امضاء		