

باسمه تعالی

تعهد تحویل اصل مدرک

اینجانب فرزند به شماره
ملی دانشجوی رشته تعهد
می نمایم تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۲۰ اصل مدرک کارشناسی و یا اصل گواهی
موقت خود را به موسسه آموزش عالی حکیمان تحویل نمایم .

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

تاریخ