

## تعهد نامه

اینجانب  
دارای شناسنامه شماره  
متولد  
سال  
رشته  
فرزند  
صادره  
فارغ التحصیل ماه  
مقطع  
از

طبق استشهاد تقدیمی تعهد مینمایم که مدرک تحصیلی (گواهی موقت)

بشماره  
مورخ  
اشاره

شده در استشهاد ضمیمه مفقود شده است و در صورتیکه پیدا شود آن را به امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران تسلیم نمایم و در صورتیکه خلاف آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آن را می پذیرم.

امضاء و تاریخ