

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوشهر
معاونت آموزشی

((تعهد نامه صدور کارت المثنی))

اینجانب فرزند بشماره شناسنامه صادره متولد
دانشجوی رشته بشماره دانشجویی که کارت دانشجویی کارآموزی اینترنتی
 استاژری در مورخه بعلت مفقود معدوم گشته متعهد می گردم چنانچه به هر نحوی
خلاف ادعایم اثبات گردد و یا کارت قبلی ام مورد هر نوع سوء استفاده ای قرار گیرد. شخصاً مسئولیت عواقب آنرا پذیرفته
و چنانچه از این بابت به دانشگاه خسارتی وارد گردد شخصاً متقبل گشته و پاسخگو خواهم بود. خواهشمند است مقرر
فرمایند نسبت به صدور کارت المثنی برای اینجانب اقدام فرمایند. ضمناً فیش بانکی به مبلغ ریال که به حساب
۲۱۷۸۱۶۲۱۹۶۰۰۰ بانک ملی مرکزی بیرجند پرداخت نموده ام به ضمیمه می باشد.
تاریخ: امضاء:

ضامن

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره
متولد دانشجوی رشته به شماره دانشجویی ضمن تایید
موارد فوق ضمانت نامبرده را در ایجاد هرگونه مسئولیتی که از این باب ایراد گردد می نمایم.
تاریخ: امضاء:

تاریخ:

شماره:

به پیوست رسید بانکی بمبلغ ریال مربوط به خانم / آقای
که به حساب ۲۱۷۸۱۶۲۱۹۶۰۰۰ بانک ملی مرکزی بیرجند واریز گردیده خواهشمند است مقرر فرمایند نسبت به صدور
کارت المثنی بنام ایشان اقدام گردد.

رئیس دانشکده

نظریه کمیته انضباطی

صدور کارت المثنی با در نظر گرفتن سایر قوانین و مقررات از نظر شورای انضباطی.....

تاریخ:

امضاء:

آدرس: بیرجند - خیابان آیت ا... غفاری - سازمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی web site:

۳۳۴۹۳ www.bums.ac.ir