



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی زاگرس



با اسمه تعالیٰ

فرم مخصوص اخذ تعهد پذیرفته شدگان جهت ارائه مدرک کارشناسی

اینجانب ..... فرزند ..... متولد تاریخ ..... با شماره ملی .....  
و شماره شناسنامه ..... صادره از ..... محل تولد ..... ساکن .....  
رشته ..... گرایش ..... در مقطع کارشناسی ارشد مؤسسه آموزش عالی  
غیرانتفاعی زاگرس کرمانشاه پذیرفته شده ام، تعهد می‌نمایم که اصل مدرک کارشناسی خود را با قید معدل و  
تاریخ صدور فارغ التحصیل ..... تا تاریخ ..... ارائه نمایم در غیر این صورت مؤسسه  
آموزش عالی می‌تواند برابر مقررات از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید.

تاریخ:

امضا و اثر انگشت: