



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم تحقیقات و فناوری



## مؤسسه آموزش عالی زاگرس

### با اسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد پذیرفته شدگان جهت ارائه مدرک کاردانی

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

تاریخ:

امضا و اثر انگشت: