

بسمه تعالی

تعهد نامه

مدیر محترم اداره آموزش دانشگاه صنعتی سهند

با سلام

اینجانب ولی دانشجو خانم/آقای رضایت خود را جهت مسافرت فرزندم به کشور از تاریخ لغایت به منظور زیارت سیاحت علمی درمان اعلام می دارم. خواهشمند است دستورات لازم را در این خصوص مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی ولی دانشجو

امضا و اثر انگشت

تاریخ

مدیر محترم اداره آموزش دانشگاه صنعتی سهند

با سلام

اینجانب به شماره دانشجویی رشته در مقطع شماره تماس ضروری متقاضی خروج از کشور به قصد زیارت سیاحت علمی درمان به مقصد کشور از تاریخ لغایت می باشم و هرگونه تبعات آموزشی ناشی از عدم حضور در کلاس های درس را در نیمسال شخصاً بر عهده می گیرم و حق هر گونه اعتراضی را در این خصوص از خود سلب می نمایم.

شماره همراه پدر:

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و اثر انگشت

تاریخ