


شماره سند: FTR31-00	فرم تعهد جهت خروج از کشور	 دانشگاه مهاباد ۱۳۸۳
----------------------------	---------------------------	--

<p style="text-align: right;">مدیر محترم اداره آموزش :</p> <p>اینجانب:</p> <p>نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی: نام خانوادگی:</p> <p>فرزند: فرزند: فرزند: فرزند:</p> <p>دارنده شماره شناسنامه: دارنده شماره شناسنامه: دارنده شماره شناسنامه: دارنده شماره شناسنامه:</p> <p>رشته: رشته: رشته: رشته:</p> <p>دانشجوی نیمسال: دانشجوی نیمسال: دانشجوی نیمسال: دانشجوی نیمسال:</p> <p>صادره از: صادره از: صادره از: صادره از:</p> <p>این دانشگاه تایید می نماید که جهت سفر به کشور از تاریخ لغایت تاریخ قصد سفر به کشور مذکور را دارم و در صورت عدم بازگشت در تاریخ فوق الذکر ، کلیه عواقب و مسئولیت های ناشی از آن به عهده ی اینجانب می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی دانشجو:</p> <p>امضا:</p> <p>تاریخ تقاضا:</p>	تذکر مهم: این قسمت توسط دانشجو تکمیل و امضا گردد.
<p>همکار گرامی</p> <p>با سلام</p> <p>خواهشمند است وضعیت مالی دانشجو اعلام گردد</p> <p>وضعیت مالی بلا مانع است <input type="checkbox"/></p> <p>بدهکار میباشد <input type="checkbox"/></p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>امضا</p> <p>تاریخ:</p>	این قسمت توسط امور مالی تکمیل گردد

معاونت آموزشی

دانشگاه مهاباد