



موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی

معاونت تحقیقات و فناوری  
اداره آموزش و توسعه علمی  
فرم تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

شماره فرم:  
شماره ویرایش: ۰۰۱  
صفحه ۱ از ۱

### بسمه تعالی

اینجانب ..... با کد ملی ..... متولد سال ..... فرزند ..... پذیرفته شده در دوره

کارشناسی ارشد نا پیوسته سال ..... رشته ..... با استفاده از سهمیه:

ایثارگران ۵ و ۲۵ درصد  رزمندگان ۵ و ۲۵ درصد  استعداد درخشان

پذیرفته شده ام تعهد می نمایم، مدت یک ماه از اعلام موسسه، اصل گواهینامه عکس دار معتبر ممهور به مهر و شماره سازمان مربوطه را اخذ و به اداره آموزش موسسه و توسعه علمی تسلیم نمایم.

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضا