

# مرکز آموزش علمی\_کاربردی رعد

## فرم تعهد پرداخت شهریه

### اطلاعات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
رشته تحصیلی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
آدرس و شماره تماس:		

اینجانب / / در تاریخ / / تعهد مینمایم، طبق

دستورالعمل مرکز علمی-کاربردی رعد مبلغ شهریه خود را تا تاریخ مقرر از سوی امور مالی پرداخت و به اطلاع برسانم. چنانچه در زمان تعیین شده پرداخت صورت نگرفته باشد شرایط تخلف مالی را قبول کرده و لازم الاجرا میدانم.

محل درج امضاء دانشجو