

دانشگاه ملی مهارت استان فارس  
دانشکده پسران شماره ۱ شیراز (شهید باهنر)  
تعهدنامه تکمیل کارنامه سلامت (نیم سال اول سال تحصیلی ۱۴۰۴-۰۵)

اینجانب ..... با کد ملی ..... نام پدر: ..... ساکن شهرستان/شهر/روستای .....

به نشانی: ..... تلفن همراه: .....

دانشجوی ورودی ترم ..... سال تحصیلی ..... رشته ..... دوره کاردانی ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐

که متقاضی استفاده از خوابگاه ☐ هستم ☐ نیستم ☐

متعهد می‌شوم حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۴/۷/۳۰، کد رهگیری و یک نسخه رونوشت کارنامه سلامت روان و یک نسخه کارنامه سلامت جسم را به "مرکز مشاوره و سبک زندگی اسلامی-ایرانی" تحویل دهم.

\*بدیهی است در صورت تحویل ندادن این اسناد در زمان اعلام شده، اموردانشجویی مرکز، بدون هرگونه اطلاع‌رسانی، اجازه دارد حق استفاده از تمام امکانات رفاهی از جمله سلف و خوابگاه را از اینجانب سلب کند و عواقب بعدی مانند گذشت زمان برای راه‌اندازی مجوز حق استفاده یا پرشدن خوابگاه و غیره بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء اثر انگشت

تأیید مسئول مرکز مشاوره تأیید امور دانشجویی (مهر و امضاء)

دانشگاه ملی مهارت استان فارس  
دانشکده پسران شماره ۱ شیراز (شهید باهنر)  
تعهدنامه تکمیل کارنامه سلامت (نیم سال اول سال تحصیلی ۱۴۰۴-۰۵)

اینجانب ..... با کد ملی ..... نام پدر: ..... ساکن شهرستان/شهر/روستای .....

به نشانی: ..... تلفن همراه: .....

دانشجوی ورودی ترم ..... سال تحصیلی ..... رشته ..... دوره کاردانی ☐ کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐

که متقاضی استفاده از خوابگاه ☐ هستم ☐ نیستم ☐

متعهد می‌شوم حداکثر تا پایان وقت اداری روز چهارشنبه مورخ ۱۴۰۴/۷/۳۰، کد رهگیری و یک نسخه رونوشت کارنامه سلامت روان و یک نسخه کارنامه سلامت جسم را به "مرکز مشاوره و سبک زندگی اسلامی-ایرانی" تحویل دهم.

\*بدیهی است در صورت تحویل ندادن این اسناد در زمان اعلام شده، اموردانشجویی مرکز، بدون هرگونه اطلاع‌رسانی، اجازه دارد حق استفاده از تمام امکانات رفاهی از جمله سلف و خوابگاه را از اینجانب سلب کند و عواقب بعدی مانند گذشت زمان برای راه‌اندازی مجوز حق استفاده یا پرشدن خوابگاه و غیره بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی تاریخ امضاء اثر انگشت

تأیید مسئول مرکز مشاوره تأیید امور دانشجویی (مهر و امضاء)