



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

فرم تعهد محضری صدور کارت المثنی دانشجویی

باسلام و احترام

به استحضار می رساند کارت دانشجویی اینجانب

فرزند

دارای شماره شناسنامه

متولد

صادره از

دانشجوی دوره دکتری رشته داروسازی به شماره دانشجویی

مفقود گردیده است .

ضمن ارسال فیش بانکی به شماره

) به مبلغ ۴۵۰/۰۰۰ ریال به حساب جاری الکترونیک

جام) در بانک ملت شعبه هجرت به شماره ۲۷۶۱۹۰۰۴۴۲ با کد شناسه ۳۱۰/۲۵ به نام دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی تهران و یک قطعه عکس درخواست دریافت کارت المثنی را دارم.

بدیهی است مسئولیت هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت شناسایی اصلی به عهده اینجانب خواهد بود.

امضاء دانشجو

- هزینه صدور اولیه کارت: ۳۵۰،۰۰۰ ریال

- صدور کارت المثنی:

<< مرتبه دوم ۴۵۰،۰۰۰ ریال

<< مرتبه سوم و بالاتر ۶۰۰،۰۰۰ ریال

گواهی امضاء توسط دفتر خانه اسناد رسمی