



باسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد تفت

فرم شماره (۹)

فرم تعهد پرداخت هزینه ایاب و ذهاب اساتید راهنما و مشاور دانشجویان کارشناسی ارشد

اینجانب..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته..... گرایش.....

متعهد می گردم کلیه هزینه ایاب و ذهاب استاد راهنما سرکارخانم/جناب آقای..... و استاد مشاور سرکار

خانم / جناب آقای..... را که خارج از استان یزد می باشند پرداخت نمایم.

امضاء و اثر انگشت

تاریخ

در تاریخ...../...../..... فرم امضاء شده از دانشجو تحویل گرفته شد.

نام و نام خانوادگی:.....

امضاء و تاریخ