



بسمه تعالی

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

اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته متعهد

می‌گردم کلیه هزینه‌های ایاب و ذهاب و اسکان استاد راهنما و استاد

مشاور که خارج از استان یزد می‌باشند را پرداخت نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا