

ریاست محترم دانشگاه پیام نور فریمان

با سلام،

احتراماً، اینجانب پذیرفته شده رشته ورودی سال
تحصیلی تعهد می‌نمایم نسبت به تکمیل فرم شماره 2 و تأیید از دفتر امور اتباع و مهاجرین خارجی
حداکثر تا تاریخ 1387/8/15 اقدام نمایم. در غیر این صورت دانشگاه پیام نور مجاز به ثبت نام و ادامه تحصیل از
اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید. %ح

نام و نام خانوادگی امضاء

تاریخ