

فرم تعهد جانشین متقاضی استفاده از مرخصی و ماموریت

اینجانب با سمت تعهد می‌کنم که در غیاب استفاده‌کننده از ماموریت /مرخصی، آقای ، وظایف آموزشی و پژوهشی ایشان را انجام داده و در مدت تعهد، تقاضای استفاده از فرصت مطالعاتی / ماموریت /مرخصی نکنم.

نام امضاء تعهدکننده: تاریخ:

نام مدیر گروه: امضا: تاریخ: