**(فرم ایجاد تعهد شهریه تحصیلات تکمیلی)**

**جناب آقای دکتر**.....................................................

معاونت مالی و اداری دانشکده جغرافیا

با سلام و احترام

اینجانب ......................................................................... دانشجوی مقطع .................................................... به شماره‏دانشجویی ...................................... رشته ................................................... مبلغ .................................................... ریال از بدهی شهریه خویش را در تاریخ ................................ واریز خواهم کرد.

خواهشمندم در خصوص ایجاد تعهد در سامانه جامع آموزش و دستور بفرمایید.

 با تشکر

 تاریخ: