



مؤسسه عالی آموزش بانکداری ایران
بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی

اینجانب دانشجوی رشته
به شماره دانشجویی با آگاهی کامل از وضعیت تحصیلی خود،
با توجه به تمدید سنوات تحصیلی اینجانب به مدت یک نیمسال
در کمیسیون موارد خاص مؤسسه عالی آموزش بانکداری ایران،
تعهد می‌نمایم حداکثر تا پایان نیمسال سال تحصیلی
..... دروس باقیمانده خود را با موفقیت گذرانده و یا
از پایان نامه خود دفاع نموده و دوره تحصیلی را به پایان برسانم.
در غیر این صورت با توجه به اتمام سنوات مجاز، تابع تصمیم‌گیری
مؤسسه در مورد ادامه تحصیل خود خواهم بود.

با تشکر

تاریخ

امضا

آدرس: خیابان پاسداران، ایستگاه ضرابخانه، پلاک ۱۹۵ - کد پستی: ۱۶۶۴۶۴۷۱۱۱
تلفن: ۲۷۸۹۱ فاکس: ۲۲۸۴۹۰۸۹