



بسمه تعالی  
مؤسسه زبان و فرهنگ شناسی  
معاونت آموزش  
فرم تعهد پرداخت هزینه دوره

اینجانب ..... فراگیر دوره آموزشی .....  
تعهد می‌نمایم این دوره را طبق مقررات آیین‌نامه اجرایی دوره‌های  
پودمانی مؤسسه زبان و فرهنگ شناسی به اتمام برسانم؛ در غیر این  
صورت، مؤسسه زبان و فرهنگ شناسی مجاز خواهد بود هزینه‌های  
مربوط به این دوره را از اینجانب اخذ کند.

نام و نام خانوادگی: .....

تاریخ: .....

امضاء