

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۹/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۹

ریاست محترم

دانشگاه

اینجانب: _____
 متولد سال: _____
 به شماره شناسنامه: _____
 صادره از: _____
 فرزند: _____
 پذیرفته در رشته: _____
 آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۹، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۹/۷/۳۰ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۱۳۹۹/۱۰/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۹/۱۰/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۹۹/۷/۳۰ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: