

فرم الف

فرم تعهد دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که
تا تاریخ ۱۴۰۰/۶/۳۱ دانش آموخته می‌شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D»
نیمه‌مت مرکز سال ۱۴۰۰

رئیس محترم
دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب: فرزند: پذیرفته در رشته: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از: آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌تمتر کز سال ۱۴۰۰، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۶/۳۱ بطور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم 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 می‌باشد را حداکثر تا ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۰/۳۰/۱۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا ۱۴۰۰/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحويل ننمایم، قبولی اینجانب لغو شود و حق‌هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل:

محل امضاء :