

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۳

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

ریاست محترم

صادره از:

به شماره شناسنامه:

متولد سال:

اینجانب:

آزمون ورودی دوره

پذیرفته در رشته:

فرزند:

دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۳، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ 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 است را حداکثر تا ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ 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 ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ 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 است، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب لغو شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: