



شماره:

تاریخ:

تعهد فراغت از تحصیل

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد
(دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۳۱/۰۶/۱۳۹۷ فارغ التحصیل می شوند)
پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری "ph.D" (نیمه متمرکز) سال ۱۳۹۷

ریاست محترم دانشگاه

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از
فرزند پذیرفته شده در رشته آزمون ورودی دوره دکتری "ph.D" (نیمه
متمرکز) سال ۱۳۹۷، بدینوسیله اعلام می دارم که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ
۳۱/۰۶/۱۳۹۷ به طور 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 ۳۰/۰۸/۱۳۹۷ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی
تحویل و رسید اخذ نمایم.
بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۳۰/۰۸/۱۳۹۶ 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 تاریخ ۳۱/۰۶/۱۳۹۷ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه 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 :