

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۳

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

ریاست محترم

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از:

فرزند: پذیرفته در رشته: آزمون ورودی دوره

دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۳، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ 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 است را حداکثر تا ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ 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 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 فارغ‌التحصیل شدن تا ۱۴۰۳/۶/۳۱ 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: