فرم الف

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی‌ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ 1404/06/31 فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته درآزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال 1404

ریاست محترم دانشگاه / موسسه آموزش عالی

اینجانب : **متولد سال :** **به کد ملی:** **صادره از:**

فرزند: **پذیرفته در رشته :**

آزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال 1404، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ 1404/06/31 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 وآموزش پزشکی است را حداکثر تا 1404/10/30 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 1404/10/30 گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی است، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا 1404/06/31 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 :