

فرم الف

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند)
پذیرفته در دوره روزانه دکتری «Ph.D» بدون آزمون (استعدادهای درخشان) سال ۱۴۰۴

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

ریاست محترم

صادر از:

به شماره شناسنامه:

متولد سال:

اینجانب:

ورودی دوره

پذیرفته در رشته:

فرزند:

دکتری «Ph.D» بدون آزمون سال ۱۴۰۴، 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 می باشد را حداکثر تا ۱۴۰۴/۱۰/۳۰ 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 ۱۴۰۴/۰۹/۰۱ 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 ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ 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 گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: