

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

ریاست محترم

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

فرزند: پذیرفته در رشته :

آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۳، بدین وسیله 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 :