

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی

(دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل) سال ۱۳۹۸

ریاست محترم دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل) سال ۱۳۹۸، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ به‌طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا ۱۳۹۸/۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۷/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای

مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ اعشار صحیح می‌باشد.

--	--	--	--	--

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۸/۹/۳۰ 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۹۸/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچ‌گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: