

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویانی که تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده ولی موفق به اخذ مدرک تحصیلی نگردیده اند)

(دوره های تکمیل ظرفیت 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 می دارد که تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل شده و تعهد می نمایم 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 می باشد را حداکثر تا ۱۳۹۸/۱۰/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۸/۶/۳۰ جمعا به تعداد واحد و معدل کل واحدهای

مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ اعشار صحیح می باشد.

--	--	--	--

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۸/۱۰/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تائید 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 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 هیچ گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

محل امضاء:

این قسمت توسط کارشناس دانشکده تکمیل می گردد:

بدین وسیله تائید می شود که خانم / آقا فرزند به شماره شناسنامه متولد ۱۳ فارغ التحصیل رشته بوده و میانگین گذرانده ایشان تا تاریخ ۹۸/۶/۳۱ در این دانشگاه بر مبنای " ۰ " تا " ۲۰ " و به حروف می باشد. و تا تاریخ فوق تعداد واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی دانشگاه

