

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱

فارغ التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری Ph.D نیمه متمرکز سال ۱۴۰۲

ریاست محترم ^{دانشگاه}
موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره
از: فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی دوره دکتری سال
۱۴۰۲، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ 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 ۱۴۰۲/۰۸/۳۰ 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 ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ جمعا به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر

مبنای ۰ تا ۲۰ می‌باشد.

اعشار	صحيح

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۳۰ 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 (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ 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 شود و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

بدین وسیله تایید می‌شود که خانم/ آقا فرزند به شماره شناسنامه متولد ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته
..... بوده و میانگین نمرات گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ در این دانشگاه بر مبنای " ۰ " تا " ۲۰ " و به
حروف می‌باشد و تا تاریخ فوق تعداد واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی دانشگاه