

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱

فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری Ph.D نیمه متمرکز سال ۱۴۰۴

ریاست محترم دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره
از: فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی دوره دکتری سال
۱۴۰۴، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد 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 ۱۴۰۴/۰۸/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه
آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ جمعا به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر

مبنای ۰ تا ۲۰ می باشد.

اعشار	صحيح

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۸/۳۰ 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 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 نمایم، قبولی اینجانب لغو شود و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء:

بدین وسیله تایید می شود که خانم/ آقا فرزند به شماره شناسنامه متولد ۱۳ دانشجوی
سال آخر رشته بوده و میانگین نمرات گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ 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