

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویانی که تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته فارغ التحصیل شده، ولی موفق به اخذ مدرک تحصیلی نشده‌اند)

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 ۱۴۰۴، بدین وسیله اعلام می‌دارد که تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل شده 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 تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۵ به اداره تحصیلات تکمیلی این دانشگاه تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ می‌باشد.

اعشار	صحیح

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۵ 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 تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره تحصیلات تکمیلی این دانشگاه تحویل ندهم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی شده و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

محل امضا

این قسمت توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تکمیل می‌گردد:

به این وسیله تأیید می‌شود که خانم/ آقا فرزند به شماره شناسنامه متولد ۱۳
فارغ التحصیل رشته بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ در این دانشگاه بر مبنای " ۰ " تا " ۲۰ " و به حروف می‌باشد و تا تاریخ فوق تعداد واحد درسی گذرانده است.

معاون آموزشی دانشگاه