



شماره:

تاریخ:

تعهد فراغت از تحصیل

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد
(دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند)
پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری "ph.D" (نیمه متمرکز) سال ۱۴۰۰

ریاست محترم دانشگاه

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از
فرزند پذیرفته شده در رشته آزمون ورودی دوره دکتری "ph.D" (نیمه
متمرکز) سال ۱۴۰۰، بدینوسیله اعلام می‌دارم که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ
۱۴۰۰/۰۶/۳۱ بطور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که 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 را
حداکثر تا ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی
تحویل و رسید اخذ نمایم.
بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ 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 فارغ‌التحصیل
شدن تا تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه 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 :