



دانشگاه لرستان
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی
گروه امور استعدادهای درخشان

فرم شماره (۲)

شماره :

تاریخ :

فرم تایید وضعیت تحصیلی برگزیدگان علمی برای ورود به دوره دکتری تخصصی سال

تحصیلی ۱۴۰۲-۰۳

از:
به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه لرستان

گواهی می‌گردد خانم/آقای فرزند با شماره شناسنامه
و کد ملی صادره متولد سال با شماره دانشجویی
دانشجو/ دانش آموزته رشته-گرایش مقطع کارشناسی ارشد دوره روزانه/ شبانه این
دانشگاه بوده و تعداد واحد درسی را بدون احتساب نمره پایان نامه-با معدل کل در بین نفر دانشجویان هم ورودی
و هم رشته خویش، گذرانده است و نمره/ درجه پایان نامه ایشان (در صورتی که داوطلب از پایان نامه خود دفاع نموده است) می‌باشد.

معاونت آموزشی/ مدیریت امور آموزشی/ مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه/دفتر استعدادهای درخشان

مهر و امضا

تعهد نامه

اینجانب متقاضی استفاده از تسهیلات "آیین نامه ارائه تسهیلات به برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های
تحصیلی بالاتر" دوره دکتری در دانشگاه لرستان برای سال تحصیلی ۱۴۰۲-۰۳ می باشم و متعهد می گردم تمامی مدارک و مستندات
از دقت و درستی کامل برخوردار می باشند.

با اطلاع کامل از اینکه، ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمی باشد و مدارک ارسال شده و مبلغ
پرداختی به اینجانب برگردانده نخواهد شد و دعوت به مصاحبه به منزله پذیرش نبوده. همچنین، دانشگاه لرستان هیچ تعهدی نسبت به
بررسی پرونده های ناقص و ارسال شده پس از مهلت اعلام شده، نداشته و مسئولیتی در قبال تماس با اینجانب جهت تکمیل پرونده
خود ندارد.

پذیرش قطعی پس از تایید نهایی توسط دانشگاه و سازمان سنجش آموزش کشور می باشد.

نام و نام خانوادگی متقاضی (تاریخ/ امضا و اثر انگشت)