



## فرم شماره (۲)

شماره :

تاریخ :

فرم تایید وضعیت تحصیلی برگزیدگان علمی برای ورود به دوره دکتری تخصصی سال تحصیلی ۱۴۰۱-۰۲

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/ دانش‌آموخته رشته-گرایش ..... مقطع کارشناسی ارشد دوره روزانه/  
شبانه این دانشگاه بوده و تعداد ..... واحد درسی را بدون احتساب نمره پایان‌نامه-با معدل کل ..... در بین ..... نفر  
دانشجویان هم‌ورودی و هم‌دوره خویش، گذرانده است و نمره/ درجه پایان‌نامه ایشان (در صورتی که داوطلب از پایان‌نامه 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 ۱۴۰۱-۰۲ می باشم و متعهد می‌گردم  
تمامی مدارک و مستندات از دقت و درستی کامل برخوردار می باشم.  
با اطلاع کامل از اینکه، ارسال مدارک به دانشگاه و پذیرش اولیه به منزله پذیرش قطعی اینجانب نمی‌باشد 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 پرونده‌های 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)