|  |
| --- |
| **فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته ( دانشجویان سال آخر که تا تاریخ 31/06/1404 فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده بدون آزمون استعدادهای درخشان مقطع دکتری** "ph.D" نیمه متمرکز **سال 1404** |
|  |
| **ریاست محترم دانشگاه :** |
|  |
| اینجانب ..................... متولد سال ............... با کدملی .................... صادره از .............. فرزند .................... پذیرفته شده در رشته ........................... بدون آزمون ورودی مقطع دکتری"ph.D" نیمه متمرکز سال 1404 ، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تاتاریخ 31/06/1404 بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم 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 می باشد را حداکثر تا تاریخ 30/08/1404 از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل تحصیلات تکمیلی این دانشگاه و بر اساس هر شیوه ای که اعلام می شود، تحویل و رسید اخذ نمایم. |
|  |
|  |
| بدیهی است چنانچه تا تاریخ 30/08/1404 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 می باشد،"( مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا 31/06/1404 و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ ) را به اداره کل تحصیلات تکمیلی این دانشگاه تحویل ننمایم، قبولی اینجانب " کان لم یکن" تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم . |
|  |
|  |
| نام و نام خانوادگی : |
| تاریخ تکمیل: |
| محل امضا: |