

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ 1397/6/31 فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال 1397

ریاست محترم دانشگاه ارومیه

اینجانب:

متولد سال:

به شماره شناسنامه:

صادره از:

فرزند:

پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی دوره

کارشناسی ارشد ناپیوسته سال 1397، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ 1397/6/31 بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم 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 می باشد را حداکثر تا 1397/9/30 از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا 96/11/30 جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای 0 تا 20

--	--	--	--

 می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ 97/9/30 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 می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا 97/6/31 و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگه) را به اداره کل آموزش این موسسه 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: