

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۳/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» (نیمه‌متمرکز) سال ۱۳۹۳

ریاست محترم

دانشگاه

اینجانب: موسسه آموزش عالی متولد سال: \_\_\_\_\_ به شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ صادره از: \_\_\_\_\_  
 فرزند: \_\_\_\_\_ پذیرفته در رشته: \_\_\_\_\_  
 دکتری «Ph.D» (نیمه‌متمرکز) سال ۱۳۹۳، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۳/۶/۳۱ 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 ۱۳۹۳/۱۱/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.  
 ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۳/۶/۳۱ جمعاً به تعداد \_\_\_\_\_ واحد و معدل \_\_\_\_\_

کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ اعشار صحیح \_\_\_\_\_ می‌باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۳/۱۱/۳۰ 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 ۹۳/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) 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: