

## فرم الف

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری <<Ph.D.>>  
نیمه متمرکز سال ۱۴۰۱

ریاست محترم دانشگاه ارومیه

اینجانب:

متولد سال:

به شماره شناسنامه:

صادره از:

فرزند:

پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی دوره

دکتری <<Ph.D.>> نیمه متمرکز سال ۱۴۰۱، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ 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 ۱۴۰۱/۱۰/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۳۰ 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 ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل نمایم، **قبولی اینجانب لغو گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.**

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: