

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر مقطع کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۳

ریاست محترم دانشگاه

موسسه آموزش عالی

اینجانب:

متولد سال:

به شماره شناسنامه:

صادره از:

فرزند:

پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۳،

بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ به‌طور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم 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 می‌باشد را حداکثر تا ۱۴۰۳/۸/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل تحصیلات تکمیلی این دانشگاه و بر اساس هر شیوه‌ای که اعلام می‌شود، تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۳/۸/۳۰ 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا ۱۴۰۳/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل تحصیلات تکمیلی 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: