|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | فرم شماره 3 |   فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر مقطع **کارشناسی ارشد ناپیوسته** ( دانشجویان سال آخر که تا تاریخ 31/6/1400 فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی مقطع **دکتری** سال 1400  اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از:  فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی مقطع دکتری سال1400، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ 31/6/1400 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 فناروی و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا 30/7/1400 از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این دانشگاه و بر اساس هر شیوه ای که اعلام می شود، تحویل و رسید اخذ نمایم.  ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا 30/11/99جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور برمبنای 0 تا 20 می باشد.  بدیهی است چنانچه تا تاریخ 30/7/1400 گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزرات علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد، ( مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا 31/6/1400 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: |