

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا

تاریخ ۱۳۹۵/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های دکتری

ناپیوسته داخل سال ۱۳۹۵

ریاست محترم دانشگاه صنعتی امیرکبیر

اینجانب ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... فرزند ..... پذیرفته در رشته ..... آزمون ورودی دوره دکتری سال ۱۳۹۵، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۰۶/۳۱ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم 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 می باشد، حداکثر تا ۱۳۹۵/۰۸/۱۵ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به مدیریت تحصیلات تکمیلی این دانشگاه تحویل و رسید اخذ نمایم. ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۱۳۹۵/۰۶/۳۱ جمعاً به تعداد ..... واحد و معدل کل واحدهای مذکور مبنای ۰ تا ۲۰: ..... می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۳۹۵/۰۸/۱۵ 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 می باشد مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۳۹۵/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ را به مدیریت تحصیلات تکمیلی این دانشگاه تحویل نمایم، قبولی اینجانب "کان لم یکن" تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: