



فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ( دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند ) پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی ( دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل ) سال ۱۳۹۵

ریاست محترم دانشگاه

اینجانب ..... متولد سال ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... فرزند ..... پذیرفته شده در رشته ..... آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی ( دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل ) سال ۱۳۹۵، بدینوسیله اعلام می‌دارم که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ بطور 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 و درمان آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا ۹۵/۱۱/۳۰ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۴/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد ..... واحد بوده و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰، ..... ( به حروف ) می‌باشد. بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی می‌باشد (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا تاریخ ۹۵/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل نمایم، قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی می‌گردد و هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :