

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۹/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۹

ریاست محترم

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه: صادره از:

فرزند: پذیرفته در رشته : آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۹، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۹/۷/۳۰ 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 را حداکثر تا ۱۳۹۹/۱۰/۳۰ 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 ۹۹/۱۰/۳۰ 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 ۹۹/۷/۳۰ 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 :

فرم ب

«برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور»

برای پذیرفتگان دوره روزانه در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۹

ریاست محترم
دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه:

صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته :

آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه‌متمرکز سال ۱۳۹۹ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تأمین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره دکتری از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت‌نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :