

فرم تعهد دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که  
تا تاریخ ۱۴۰۰/۶/۳۱ دانش آموخته می شوند) پذیرفته در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D»  
نیمه متمرکز سال ۱۴۰۰

رئیس محترم  
موسسه آموزش عالی  
دانشگاه

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه: صادره از:  
فرزند: پذیرفته در رشته : آزمون ورودی دوره  
دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۴۰۰، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ  
۱۴۰۰/۶/۳۱ 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 را  
حداکثر تا ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ 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 ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ 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 می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن  
تا ۱۴۰۰/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل  
ننمایم، قبولی اینجانب لغو شود 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 ۱۴۰۰

رئیس 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 ۱۴۰۰ 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 ثبت نمایند.

امضاء دانشجو :

تاریخ :