

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۸

ریاست محترم \_\_\_\_\_ دانشگاه  
موسسه آموزش عالی

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه : صادره از :  
فرزند : پذیرفته شده در رشته : آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۸، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ 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 فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۹۸/۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۷/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و اعشار صحیح  
معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | می باشد .

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۸/۹/۳۰ 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 ۹۸/۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :