

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۹۹/۷/۳۰ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۹

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 ۱۳۹۹، بدین وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۹۹/۷/۳۰ 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، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا ۹۹/۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.  
ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۸/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد واحد و اعشار صحیح  
معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | | می‌باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۹/۹/۳۰ 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ‌التحصیل 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 :