فرم د

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶

ریاست محترم دانشگاه کاشان

اینجانب: متولد سال : به شماره شناسنامه:

صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته:

آزمون ورودی دوره دکتری «Ph.D» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶ ، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ 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 زوارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ 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 ۹۶/۶/۳۱ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | | میباشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۹۶/۱۱/۳۰ 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 ۹۶/۶/۳۱ 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: