

فرم تعهدات پذیرفته شدگان مقطع دکتری

الف- تعهد نامه عدم تحصیل همزمان در دو دانشگاه

کلیه پذیرفته شدگان باید این بند از فرم را تکمیل نمایند

اینجانب فرزند..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... پذیرفته شده مقطع دکتری سال تحصیلی ۹۴-۱۳۹۳ دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره) در رشته گرایش اعلام می دارم در هیچ یک از دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری/ بهداشت در مقطع دکتری ثبت نام نکرده و مشغول به تحصیل نمی باشم و متعهد می گردم در صورتیکه خلاف آن ثابت بشود مطابق مقررات قبولی اینجانب لغو گردد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

ب- تعهد دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۳۹۴/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده

در آزمون ورودی دوره دکتری Ph.D نیمه متمرکز سال ۹۴

پذیرفته شدگانی که تا ۱۳۹۴/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند لازم است این بند از فرم را تکمیل نمایند.

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

ریاست محترم

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از پذیرفته در رشته آزمون ورودی دوره دکتری Ph.D نیمه متمرکز سال ۹۴، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۴/۰۶/۳۱ 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 ۱۳۹۴/۱۱/۳۰ 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 واحد های گذرانده شده اینجانب تا ۱۳۹۴/۰۶/۳۱ جمعاً به تعداد واحد و معدل کل واحد های مذکور بر مبنای تا ۲۰ اعشار صحیح می باشد.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۳۹۴/۱۱/۳۰ 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 ۱۳۹۴/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحد ها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی می گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:

تاریخ تکمیل:

محل امضاء: