

فرم تعهد نامه کارشناسی ارشد ۱۴۰۳

اینجانب : متولد سال : به شماره شناسنامه:
صادره از: فرزند: پذیرفته در رشته :

آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۳، بدین وسیله تعهد می‌نمایم 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 (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا ۱۴۰۳/۶/۳۱) می‌باشد را حداکثر تا ۱۴۰۳/۰۷/۱۵ از موسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل نمایم. بدیهی است در غیر این صورت عواقب ناشی از آن به عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی داوطلب :
تاریخ تکمیل :
محل امضاء :