

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره دکتری تخصصی

دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند.
پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره دکتری تخصصی ۱۴۰۲)

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ادیان و مذاهب

اینجانب: متولد سال: به شماره شناسنامه: صادره از:
فرزند: پذیرفته شده در رشته: آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی
دوره دکتری تخصصی سال ۱۴۰۲، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر / طلبه سطح سه بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ به طور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید مرکز مدیریت حوزه علمیه، شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ---/--/---- از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی / حوزه علمیه اخذ و به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ادیان و مذاهب تحویل و رسید اخذ نمایم.
ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا تاریخ ---/--/---- جمعاً به تعداد ---- واحد و معدل واحدهای مذکور بر مبنای ۰ تا ۲۰ ---/-- می باشد.
بدیهی است چنانچه تا تاریخ ---/--/---- گواهی فراغت از تحصیل خود را 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 ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ادیان و مذاهب تحویل ننمایم، قبولی اینجانب کان لم یکن تلقی گردد و حق هیچ گونه اعتراضی ندارم و کلیه عواقب ناشی از آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

تاریخ تکمیل

امضاء