**فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ 31/6/1394 فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی**

**فرم ح**

**(دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل) سال 1394**

**ریاست محترم دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی**

**اینجانب متولد سال: به شماره شناسنامه:**

**صادره از: فرزند: پذیرفته شده در رشته:**

آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته داخل) سال 1394، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ 31/6/1394 بطور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگ، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد را حداکثر تا 30/11/94 از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

ضمناً اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا 31/6/94 جمعاً به تعداد واحد و

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | اعشار | | صحیح | |  |
|  |  |  |  | **می‌باشد.** |

معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای 0 تا 20

بدیهی است چنانچه تا تاریخ 30/11/94 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 می‌باشد، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا 31/6/94 و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

**نام و نام‌خانوادگی داوطلب:**

**تاریخ تکمیل:**

**محل امضاء**