تعهدنامه سنوات تحصیلی

**فرم ب**

اینجانب ...................................................... دارای شماره شناسنامه .......................... فرزند ........................ و کد ملی ..................................................... دانشجوی رشته ................................................................................ مقطع ................................ تعهد می‌نمایم که در صورتی‌که سنوات تحصیلی بنده بیش از سنوات تحصیلی مجاز (سنوات تحصیلی که دولت برای آن بودجه اختصاص داده است) گردید مطابق مصوبه هیأت محترم امناء مؤسسه پژوهش و برنامه‌ریزی آموزش عالی شهریه لازم را به ازای هر نیمسال تحصیلی مازاد بر سنوات مذکور پرداخت نمایم و در صورت عدم پرداخت این شهریه فرآیند آموزشی و پژوهشی اینجانب متوقف گردیده و مطابق ضوابط این مؤسسه اقدام خواهد شد و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب و کلیه عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء