فرم الف

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجويان نیم‌سال آخر دوره كارشناسی ارشد) دانشجويان سال آخركه تا تاريخ 31/6/ 1403 دانش آموخته ميشوند) پذيرفته شده درآزمون ورودي دوره‌های دکتری تخصصی سال 1403

**ریاست محترم دانشگاه الزهرا**

**اينجانب ……………......…… متولد سال ………… به شماره شناسنامه ………………… صادره از …………… فرزند …………… پذيرفته شده در رشته ……………….........……… آزمون ورودي دوره دکتری تخصصی سال 1403، بدين وسيله اعلام مي‌دارد كه دانشجوي سال آخر بوده‌ام و حداكثر تا تاريخ 31/6/1403 بطور كامل فارغ‌التحصيل خواهم شد و تعهد مي‌نمايم كه گواهي فراغت از تحصيل خود را كه مورد تائيد شوراي عالي انقلاب فرهنگي، يا وزارت علوم، تحقيقات و فناوري و يا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي مي‌باشد، حداكثر تا 30/9/1403 از موسسه آموزش عالي محل فارغ‌التحصيلي اخذ و به اداره كل تحصيلات تکميلي اين دانشگاه تحويل نمايم.**

**ضمنا اعلام می‌نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا 30/11/1402 جمعا به تعداد ....... واحد و معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای 0 تا 20 ....... می‌باشد.**

**بديهي است چنانچه تا تاريخ 30/9/1403 گواهي فراغت از تحصيل خود را كه مورد تائيد شوراي عالي انقلاب فرهنگي يا وزارت علوم، تحقيقات و فناوري و يا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي مي‌باشد (مبني بر فارغ‌التحصيل شدن تا 31/6/1403 و تعداد كل واحدها و معدل درج شده در اين برگ) را به اداره كل تحصيلات تکميلي اين دانشگاه تحويل ننمايم، قبولي اينجانب "كان لم يكن" تلقي گردد و حق هيچگونه اعتراضي ندارم.**

**نام و نام خانوادگي دانشجو:**

**تاريخ تكميل:**

**محل امضاء:**