|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات دانشجو** | | | | | |
| نام و نام خانوادگي: |  | نام پدر: |  | متولد: |  |
| شماره ملي: |  | شماره شناسنامه: |  | صادره از: |  |
| رشته پذيرفته شده: |  | سهيمه قبولي: | آزاد | رزمندگان | مازاد |
| وضعيت اشتغال به كار (رسمي يا پيماني): |  | محل خدمت: |  |  |  |
| وضعيت نظام وظيفه: |  |  |  |  |  |

اينجانب....................................بامشخصات فوق متعهد ميشوم :

1. كليه مقررات آموزشي دانشگاه را در طول تحصيل رعايت نموده در غیر اینصورت تابع تصمیمات دانشگاه خواهم بود.
2. اشتغال به تحصيل همزمان در دوره هاي دكتري تخصصي (PhD) ، تخصصي باليني(دستياري) و يا بالاتر در موسسات آموزشي و تحقيقاتي كشور ندارم.
3. با توجه به اينكه تحصيل در اين دوره تمام وقت ميباشد در صورت اشتغال به كار در يكي از نهادها، موسسات وسازمانهاي دولتي به صورت رسمي يا پيماني ملزم به ارائه موافقت محل كاراز بالاترين مقام مسئول اداري ، حكم مرخصي بدون حقوق يا ماموريت آموزشي مي باشم.
4. در صورتيكه موفق به كسب نمره قبولي آزمون زبان نگرديده ام تا پايان بخش اول دوره نمره حدنصاب را كسب نمايم. در غير اينصورت تابع تصميمات دانشگاه (لغو قبولي) بوده و هيچگونه اعتراضي ندارم.
5. در صورت اثبات عدم صحت مدارک ارائه شده توسط داوطلب در هر زمان از تحصیل ، از ادامه تحصیل داوطلب ممانعت به عمل آمده ومطابق مقررات اقدام خواهد شد.

امضاء دانشجو

تاريخ