



« فرم تعهد نامه عدم اشتغال به کار و تعیین وضعیت »

«مخصوص پذیرفته شدگان مقطع Ph.D»

اینجانب..... که در رشته مقطع دکتری تخصصی پذیرفته شده ام با اطلاع کامل از مقررات دکتری تخصصی در مورد بهره مندی از هزینه تحصیلی اعلام می دارم که در هیچ مؤسسه دولتی و غیر دولتی اشتغال به کار انتفاعی ندارم. در صورت بروز هرگونه مغایرت با صحت مراتب فوق، دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل آورد و حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

تاریخ

امضاء

افرادیکه با استفاده از مأموریت آموزشی و یا مرخصی بدون حقوق از مراکز نظامی و غیر انتظامی اشتغال به تحصیل دارند قسمت ذیل را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی :

رشته پذیرفته شده :

مؤسسه اشتغال به کار :

☐ مأموریت آموزشی

☐ مجوز ادامه تحصیل بصورت مرخصی بدون حقوق

ارائه تصویر آخرین حکم کارگزینی و موافقت بدون قید و شرط از عالی ترین مقام سازمان محل خدمت با ادامه تحصیل (مأموریت آموزشی / مرخصی بدون حقوق از تاریخ شروع دوره تا پایان دوره) الزامی می باشد.

امضاء

تاریخ

- این فرم در دو نسخه تنظیم و یک نسخه از آن تحویل کارشناس محترم دانشکده پزشکی گردد.