



دانشگاه علوم پزشکی هوشمند
Smart University of Medical Sciences

فرم تعهد دانشجوی مقطع دکتری تخصصی (ph.D)

تاریخ ثبت:

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:

شماره ملی:

رشته پذیرفته شده:

وضعیت اشتغال به کار (رسمی یا پیمانی):

وضعیت نظام وظیفه:

نام پدر:

متولد:

شماره شناسنامه:

صادره از:

سهمیه قبولی:

آزاد

رزمندگان

مازاد

اینجانب.....بامشخصات فوق متعهد میشوم:

۱. کلیه مقررات آموزشی دانشگاه را در طول تحصیل رعایت نموده در غیر اینصورت تابع تصمیمات دانشگاه خواهم بود.
۲. اشتغال به تحصیل همزمان در دوره های دکتری تخصصی (ph.D)، تخصصی بالینی (دستیاری) و یا بالاتر در موسسات آموزشی و تحقیقاتی کشور ندارم.
۳. با توجه به اینکه تحصیل در این دوره تمام وقت می باشد در صورت اشتغال به کار در یکی از نهادها، موسسات و سازمانهای دولتی به صورت رسمی یا پیمانی ملزم به ارائه موافقت محل کار از بالاترین مقام مسئول اداری، حکم مرخصی بدون حقوق یا ماموریت آموزشی می باشم.
۴. در صورتیکه موفق به کسب نمره قبولی آزمون زبان نگردیده ام تا پایان بخش اول تحصیل دوره (آموزشی) نمره حدنصاب را کسب نمایم. در غیر اینصورت تابع تصمیمات دانشگاه بوده و هیچگونه اعتراضی ندارم.
۵. در صورت اثبات عدم صحت مدارک ارائه شده توسط داوطلب در هر زمان از تحصیل، از ادامه تحصیل داوطلب ممانعت به عمل آمده و مطابق مقررات اقدام خواهد شد.

امضاء دانشجو

تاریخ