فرم "الف"

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی‌ارشد (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند) پذیرفته درآزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۵

ریاست محترم دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

اینجانب : **متولد سال :** **به کد ملی:** **صادره از:**

فرزند: **پذیرفته در رشته :**

آزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۵، بدین‌وسیله اعلام می‌دارد که دانشجوی سال آخر بوده‌ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ بطور کامل فارغ‌التحصیل خواهم شد و تعهد می‌نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی است را حداکثر تا ۱۴۰۵/۱۰/۳۰ از مؤسسه آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم.

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۵/۱۰/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان وآموزش پزشکی است، (مبنی بر فارغ‌التحصیل شدن تا ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این مؤسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب لغو شود و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :

فرم "ب"

« برگ تقاضانامه برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی کشور»

برای پذیرفته‌شدگان دوره روزانه در آزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۵

ریاست محترم دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

اینجانب : **متولد سال :** **به کد ملی:**

صادره از: **فرزند:** **پذیرفته شده در رشته :**

آزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۵ که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تأمین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۰۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به‌تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقه‌مند هستم در طول تحصیل دوره دکتری از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می‌نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر مؤسسه‌ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نمود، خدمت نمایم.
خواهشمند است دستور فرمائید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت کنند.

امضاء دانشجو :
تاریخ :

فرم "ج"

باسمه تعالی

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی

در آزمون ورودی مقطع دکتری «Ph.D.» نیمه‌متمرکز سال ۱۴۰۵

(این فرم می‌بایست توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی: .....

تلفن تماس: .....

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای متقاضی، به همراه یک قطعه عکس با نامه رسمی به منظور بررسی به این سازمان ارسال شود.