

فرم تعهد حضور تمام وقت

دانشجویان دکتری دانشگاه حکیم سبزواری

اینجانب فرزند دارنده شماره شناسنامه صادره از
به کد ملی متولد متقاضی شرکت در آزمون دوره
دکتری (Ph.D) سال تحصیلی ۱۳۹۸ رشته گرایش با اطلاع
کامل از قوانین و مقررات آموزشی دوره دکتری متعهد می شوم در صورت پذیرش و ثبت نام ، در تمام
مدت تحصیل خود به طور تمام وقت در دانشگاه حکیم سبزواری حضور داشته باشم و در صورت اشتغال
دولتی یا غیر دولتی نسبت به اخذ مرخصی از محل اشتغال و یا ماموریت تحصیلی از محل اشتغال به
دانشگاه ، اقدام نمایم .

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی: