

فرم شماره ۲

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد متقاضی ثبت نام برای پذیرش بدون آزمون دوره دکتری تخصصی سال تحصیلی ۴۰۰-۱۳۹۹ دانشگاه محقق اردبیلی  
(لطفاً تایپ شود)

به: معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه محقق اردبیلی  
از: دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای  
دارنده شناسنامه شماره  
صادر از  
متولد سال  
دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ارشد رشته  
گرایش  
این دانشگاه  
می باشد و تا تاریخ / / ۱۳۹۹ از این دانشگاه فارغ التحصیل خواهد شد. ضمناً معدل کل واحدهای گذرانده تا این تاریخ بدون احتساب نمره  
پایان نامه به عدد  
به حروف  
می باشد. (کارنامه دانشجو به پیوست ارائه می شود).

محل مهر و امضاء

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه/ مدیر کل امور آموزشی دانشگاه

اینجانب  
متعهد می شوم چنانچه تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ موفق به اتمام تحصیلات خود در مقطع  
کارشناسی ارشد نشوم نسبت به عدم پذیرش در آن دانشگاه اعتراضی نداشته باشم.

امضاء / تاریخ

اینجانب  
متعهد می شوم چنانچه تا تاریخ مهلت قانونی آزمون جامع موفق به ارائه گواهی مدرک  
زبان (قبولی قطعی) را ارائه نمایم، در غیر این صورت قبولی ام کن لم یکن خواهد بود و نسبت به عدم پذیرش و عدم اجازه ادامه تحصیل در آن  
دانشگاه اعتراضی نداشته باشم.

امضاء / تاریخ