

بسمه تعالی

۲- فرم تعهد همکاری تمام وقت دانشجویان دوره دکتری مشمول طرح پژوهانه

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
صادره از ساکن تلفن.....
دانشجوی دوره دکتری پردیس/دانشکده/مرکز تحقیقاتی/موسسه
بدینوسیله متعهد و ملزم می شوم که بورسیه سازمان های مختلف و مامور به تحصیل نبوده و در هیچ
سازمانی اعم از دولتی یا خصوصی به صورت تمام وقت ، نیمه وقت ، پاره وقت ، رسمی و غیر رسمی نیز
شاغل نباشم و در طی تحصیل دوره دکتری به صورت تمام وقت در دانشگاه حضور داشته باشم.
در صورتیکه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز می باشد مبالغی را که بابت طرح پژوهانه دانشجویان
دوره دکتری به اینجانب پرداخت شده است را استرداد نماید.

تاریخ

نام و نام خانوادگی

امضاء