

بنام خدا

برگ تعهد عدم تحصیل همزمان در دو دانشگاه

ریاست محترم دانشگاه صنعتی امیرکبیر

اینجانب متولد سال به شماره شناسنامه
صادره از فرزند که در مقطع کارشناسی ارشد سال
تحصیلی در رشته پذیرفته شده ام ، به اطلاع می رسانم
در دانشگاهها و سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت علوم تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان
و آموزش پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد یا بالاتر ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متعهد
می شوم در صورتیکه خلاف آن ثابت شود قبولی اینجانب لغو گردد.

نام نام خانوادگی:

تاریخ تکمیل:

محل امضا: