فرم شماره ۳۲



برگ تعهد عدم تحصیل همزمان در دو دانشگاه و دو رشته / گرایش

دانشجویان کارشناسی ارشد روزانه، بدون آزمون، نوبت دوم ، پردیس خودگردان و مجازی سال ۱۴۰۳

ریاست محترم دانشگاه صنعتی امیرکبیر

اینجانب (نام و نام خانوادگی دانشجو) متولد سال (سال تولد) به شماره شناسنامه (شماره شناسنامه) صادره از (محل صدور شناسنامه) فرزند (نام پدر) پذیرفته شده در رشته (رشته تحصیلی مقطع ارشد) که در مقطع کارشناسی ارشد سال تحصیلی ۱۴۰۳ ، به اطلاع میرسانم در رشته و گرایشهای دیگر و همچنین در دانشگاهها و سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا 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 و نام خانوادگی :

تاريخ تكميل: