

بسمه تعالی

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با اصل مدارک

اینجانب پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی سال تحصیلی ۱۳۹۹/۱۴۰۰ صحت مندرجات و اطلاعات ثبت نامی را تأیید و متعهد می‌گردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل آن، نسبت به کان لم یکن نمودن ثبت نام از طرف دانشگاه حق هر گونه اعتراض را از خود سلب نمایم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء