

بسمه تعالی

فرم تعهد عدم مغایرت مدارک ارسالی با
اصل مدارک

اینجانب _____
پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی
Phd سال تحصیلی 1400/1401 صحت
مندرجات و اطلاعات ثبت نامی را
تائید و متعهد می گردم 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