بنام خدا

برگ تعهد عدم تحصيل همزمان در دو دانشگاه

رياست محترم دانشگاه صنعتي اميركبير

اينجانب متولد سال به شماره شناسنامه صادره از فرزند كه در مقطع كارشناسي ارشد سال تحصيلي در رشته پذيرفته شده ام ، به اطلاع مي رسانم در دانشگاهها و ساير موسسات آموزشي وابسته به وزارت علوم تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي در مقطع كارشناسي ارشد يا بالاتر ثبت نام نكرده و اشتغال به تحصيل ندارم و متعهد مي شوم در صورتيكه خلاف آن ثابت شود قبولي اينجانب لغو گردد.

نام نام خانوادگي

تاريخ تكميل

محل امضا