

فرم تعهد (کارمند / غیر کارمند)

اینجانب خانم / آقای
که در رشته
دوره
پذیرفته
شده ام اعلام می دارم که در هیچ موسسه دولتی اشتغال بکار ندارم. در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت
مراتب فوق حق هیچگونه اعتراض نسبت به اقدامات دانشگاه نخواهم داشت.

امضاء

تاریخ

افرادیکه شاغل بکار هستند این قسمت را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی:

رشته پذیرفته شده:

موسسه اشتغال به کار:

امضاء

تاریخ