بسمه تعالی

(فرم شماره ۱)

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر کارشناسی ارشد متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری دانشگاه ایلام

به: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ایلام

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم/آقای به شماره شناسنامه صادره از متولد سال دانشجوی کارشناسی ارشد رشته این دانشگاه می باشد و تا پایان نیمسال اول سال تحصیلی ۸۹-۸۸ فارغ التحصیل خواهند شد.

ضمناً معدل کل نامبرده تا این تاریخ به عدد به حروف می‌باشد.

امضاء و مهر

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه/معاون آموزشی دانشگاه

اینجانب متعهد می‌شوم که چانچه تا پایان نیمسال اول، سال تحصیلی ۸۹-۸۸ موفق به اتمام تحصیلات خود از جمله دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد خود نشوم از قبولی خود در مراحل کتبی و مصاحبه علمی صرف نظر نمایم.

امضاء:

تاریخ: