



دانشگاه شهید بهشتی

تهران ۱۹۸۳۹۶۳۱۱۳

اوین تلفن: ۲۹۹۰۱

فرم اخذ تعهد از دانشجویان دوره کارشناسی ارشد قبل از درخواست مجوز دفاع

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام،

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته
به شماره دانشجویی
متعهد می‌گردم کلیه مشخصات شناسنامه‌ای، آدرس، سهمیه ورود و وجود
عکس در سیستم گلستان را قبل از درخواست مجوز دفاع بررسی نموده و
هر گونه مغایرت را به صورت کتبی به دانشکده اطلاع داده و تا رفع آن
موضوع را پیگیری نمایم و در غیر اینصورت مسئولیت هرگونه مغایرت که
باعث تاخیر در ارسال مدارک فراغت از تحصیل گردد بعهده اینجانب
خواهد بود.

با احترام مجدد

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ:

امضا: