بسمه تعالی

فرم تعهد عدم مغايرت مدارك ارسالي با اصل مدارك

اینجانب پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی Phd سال تحصیلی 1401/1400 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