

فرم تعهد کارمندی

اینجانب آقای /خانم دکتر که در رشته دوره پذیرفته شده ام با اطلاع کامل از مقررات دستگیری در مورد بهره مندی از هزینه تحصیلی اعلام می دارم که در هیچ موسسه دولتی و غیر دولتی اشتغال به کار انتفاعی ندارم . در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت مراتب فوق حق هیچ گونه اعتراض نسبت به اقدامات دانشگاه نخواهم داشت .

امضاء تاریخ

افرادی که با استفاده از ماموریت آموزشی و مرخصی بدون حقوق از مراکز نظامی و غیر انتظامی اشتغال به تحصیل دارند قسمت ذیل را تکمیل نمایند .

نام و نام خانوادگی :

رشته پذیرفته شده:

موسسه اشتغال به کار :

مجوز دستگیری به صورت مرخصی بدون حقوق ماموریت آموزشی

امضاء تاریخ