

## فرم تعهد کارمندی

اینجانب آقای / خانم دکتر

.....  
..... که در رشته ..... دوره  
..... پذیرفته شده ام با اطلاع کامل از  
مقررات دستياري در مورد بهره مندي از هزينه تحصيلي  
اعلام مي دارم که در هيچ موسسه دولتي وغير دولتي  
اشتغال به کار انتفاعي ندارم . در صورت بروز هر گونه  
مغايرت با صحت مراتب فوق حق هيچ گونه اعتراض نسبت به  
اقدامات دانشگاه نخواهم داشت .

امضاء تاریخ

افرادیکه 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 دستياري به صورت مرخصی بدون حق  ماموریت  
آموزشی

تاریخ

امضاء