

## بسمه تعالی

اینجانب ..... پذیرفته شده آزمون دکتری تخصصی، متعهد می گردم تا تاریخ  
..... فارغ التحصیل شوم و در غیر این صورت نسبت به کان لم یکن تلقی نمودن ثبت نام از  
طرف دانشگاه، حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.

نام و نام خانوادگی:

رشته قبولی:

تاریخ:

امضا: