

بسمه تعالی

اینجانب پذیرفته شده آزمون دکتری تخصصی، صحت مندرجات فرمهای تکمیل شده ثبت نامی را تایید می نمایم و متعهد می گردم در صورت مغایرت مدارک ارسالی با اصل، 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: