

صحت کنترل به حوزه قصه ت بیسی دانشگاه

(فرم قبل از اخذ مجوز دفاعیه تکمیل گردد)

بسمه تعالی

بدینوسیله اینجانب نام نام خانوادگی دارای
شماره شناسنامه / کد ملی مقطع دارای
شماره دانشجویی تعهد می دهم پس از انجام جلسه دفاعیه
حداکثر ظرف سه ماه از تاریخ برگزاری این جلسه همه اصلاحات لازم در پایان نامه
را انجام داده و فرآیند تسویه حساب خود را با دانشگاه بصورت کامل انجام دهم.
بدیهی است در صورتیکه به هر دلیل امکان تسویه حساب کامل بنده میسر نگردد به
ازای هر ماه تاخیر در تسویه حساب به میزان یکصد هزار تومان جریمه به دانشگاه
پرداخت می کنم و در صورتیکه فرایند اعمال اصلاحات پایان نامه و تسویه حساب
اینجانب از تاریخ جلسه دفاعیه بیش از شش ماه به طول بیانجامد به دانشگاه اجازه
داده می شود تا در خصوص وضعیت تحصیلی بنده تصمیم گیری و اقدام نماید.
بدیهی است هیچ گونه اعتراضی نسبت به رای دانشگاه نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ

امضای تایید