

بسمه تعالی

فره تعهد جهت اهدا واحد دانشجویی دوره شبانه با روزانه

\*\*\*\*\*

معاون محترم آموزشی دانشکده.....

با سلام و احترام

اینجانب ..... فرزند..... دانشجوی رشته.....  
ورودی..... دوره شبانه، با توجه به بخشنامه شماره ۲۳۳۲۵۲ مورخ ۸۶/۶/۲۶ شورای عالی  
برنامه ریزی علوم پزشکی وزارت متبوع و مصوبه دویست و هفتمین جلسه شورای آموزشی دانشگاه،  
از نیمسال اول/دوم سالتحصیلی ..... با دانشجویان دوره روزانه اخذ واحد نمایم .  
لذا متعهد میگردد: با حضور در کلیه کلاسهای درس، تابع قوانین و مقررات آموزشی دوره روزانه  
باشم.

حداکثر مدت مجاز تحصیل :

در دوره های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته (۳ سال) و دوره کارشناسی پیوسته (۶ سال)

حداکثر مدت مرخصی تحصیلی :

در هریک از دوره های کاردانی و کارشناسی ناپیوسته (یک نیمسال) و در دوره کارشناسی پیوسته  
(۲ نیمسال) متوالی و یا متناوب

تاریخ / امضاء

دانشجو

مسئول محترم آموزش دانشکده.....

با سلام و احترام

بدینوسیله موارد فوق مورد تأیید میباشد . مقتضی است نسبت به انتخاب واحد نامبرده با دوره  
روزانه اقدام فرمائید.

تاریخ و امضاء

معاون آموزشی دانشکده

رونوشت:

مدیر محترم اداره کل آموزش دانشگاه جهت اطلاع

مدیر محترم گروه ..... جهت اطلاع