



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی

دانشکده پیراپزشکی

تعهد نامه حضور فیزیکی و تمام وقت دانشجویان دکتری تخصصی

اینجانب فرزند به شماره ملی پذیرفته شده در دوره دکتری تخصصی تمام وقت رشته در دانشگاه متعهد می شوم که مطابق ماده ۵۰ با آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی و مصوبات شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، از زمان ورود به دوره تا زمان دفاع (شامل دوره آموزشی و پژوهشی) حداقل ۱۶۰ ساعت در ماه حضور فیزیکی مستمر در دانشکده داشته باشم. همچنین، به صورت روزانه، حضور و غیاب خود را از طریق سیستم تردد دانشگاه ثبت نمایم و در صورت استفاده از مرخصی، درخواست مربوطه را به موقع در سامانه ثبت و تأیید نمایم. در صورت عدم رعایت این تعهد، دانشگاه بر اساس مقررات آموزشی با بنده برخورد خواهد نمود.

نام و نام خانوادگی:

شماره تماس:

نشانی پست الکترونیکی:

امضاء و تاریخ