فرم شماره 5

مخصوص تعهد حضور تمام وقت در دوره‌ي دكتري دانشگاه تربيت‌دبير شهيد رجايي

اينجانب ....................................دارنده‌ي شناسنامه‌ي شماره ....................صادره از ................................متولد سال ........... متقاضي شركت در دوره دكتري رشته ..................گرايش ................ متعهد مي‌شوم در صورت قبولي در تمام مدت تحصيل خود به طور تمام وقت در دانشگاه حضور داشته و نسبت به اخذ ماموريت تحصيلي از محل كار به دانشگاه و يا مرخصي از محل كار اقدام نمايم.

نام و نام خانوادگي

امضاء و تاريخ