

بِسْمِ تَعَالَى



فرم شماره ۳

فرم مخصوص موافقت با تحصیل تمام وقت یا مأموریت تحصیلی مستخدمین دستگاه‌های دولتی و غیردولتی  
متقاضی شرکت در آزمون دوره‌ی دکتری سال تحصیلی ۹۰-۸۹ دانشگاه کاشان

از:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه کاشان

بدینوسیله خانم / آقای \_\_\_\_\_ به شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ صادره از \_\_\_\_\_ متولد سال \_\_\_\_\_  
متقاضی شرکت در آزمون دوره دکتری رشته \_\_\_\_\_ که هم اکنون به صورت رسمی قطعی /  
رسمی آزمایشی / قراردادی در این موسسه بکار اشتغال دارد. برای شرکت در آزمون معرفی و این موسسه /  
سازمان متعهد می‌شود که در صورت قبولی نهایی با تحصیل تمام وقت یا مأموریت تحصیلی نامبرده موافقت  
می‌گردد.

نام و نام خانوادگی و امضاء  
بالاترین مقام مسئول  
محل مهر موسسه

بِسْمِ تَعَالَى



فرم شماره ۴

فرم مخصوص تعهد حضور تمام وقت آزمون دوره دکتری

سال تحصیلی ۹۰-۸۹ دانشگاه کاشان

اینجانب خانم / آقای \_\_\_\_\_ به شماره شناسنامه \_\_\_\_\_ متولد سال \_\_\_\_\_  
متقاضی شرکت در آزمون دوره دکتری رشته \_\_\_\_\_ گرایش \_\_\_\_\_ تعهد می‌نمایم  
در صورت قبولی نهایی در آزمون، در تمام مدت تحصیل خود به طور تمام وقت در دانشگاه حضور داشته و  
در صورت اشتغال دولتی یا غیردولتی نسبت به اخذ مأموریت تحصیل از محل کار به دانشگاه و یا مرخصی از محل  
کار اقدام نمایم. در غیر این صورت، دانشگاه مجاز است طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

امضاء