



فرم شماره ۱-۱ آموزشی

تعهد عدم اشتغال به کار دانشجویان دوره دکتری

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دانشجوی دوره دکترای در پژوهشکده پژوهشگاه دانش های بنیادی ، متعهد می شوم که طی دوران تحصیل خود در هیچ مؤسسه ای به جز پژوهشگاه دانشهای بنیادی و تحت نظر ریاست پژوهشکده مشغول به کار نباشم.
در صورت تخلف، پژوهشگاه می تواند رأساً از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نموده، نام اینجانب را از لیست دانشجویان خود خارج و مراتب را به مراجع ذیصلاح اعلام نماید.

تاریخ :

امضا:

شماره ورود به معاونت پژوهشی:

تاریخ: