



دانشگاه گیلان

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم تعهد دانشجویان مشروط در مقطع کارشناسی ارشد

شناسه: الف/۱/۴

تاریخ:

پیوست:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته /
گرایش که در نیمسال اول/دوم سال تحصیلی مشروط شده‌ام، متعهد می‌شوم که در
صورت مشروطی مجدد، هر تصمیمی در هر زمانی توسط کمیسیون موارد خاص در خصوص ادامه تحصیل یا محرومیت از
تحصیل اینجانب اتخاذ شود، هیچ گونه اعتراضی نسبت به آن تصمیم نداشته باشم.

نام وامضای دانشجو:

تاریخ: