فرم تعیین وضعیت اشتغال به کار پذیرفته شدگان دوره دکتری تخصصی PhD

اینجانب آقا / خانم
.....
.....
.....

که در دوره **دکتری تخصصی** پذیرفته شده ام با اطلاع کامل از مقررات **(ماده ۵۰ آئین نامه آموزشی که اشعار می دارد: تحصیل در مقطع مذکور تمام وقت می باشد بنابراین هرگونه اشتغالی غیر از تحصیل برای دانشجو ممنوع است. در زمان ثبت نام بایستی عدم اشتغال دانشجو احراز شود. افراد شاغل ملزم به ارائه ماموریت آموزشی یا مرخصی بدون حقوق می باشند. چنانچه در هر مرحله ای از تحصیل مشخص شود که اطلاعات ارایه شده توسط دانشجو در مورد وضعیت اشتغال نادرست بوده است، قبولی وی کان لم یکن می باشد و از ادامه تحصیل وی جلوگیری خواهد شد)** اعلام می دارم که در هیچ موسسه دولتی و غیر دولتی اشتغال بکار ندارم (اعم از رسمی، پیمانی، قراردادی و .....). بدیهی است در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت مراتب فوق حق هیچ گونه اعتراض نسبت به اقدامات دانشگاه را نخواهم داشت.

امضاء تاریخ

افرادیکه با استفاده از ماموریت آموزشی و مرخصی بدون حقوق از سازمان ها و موسسات دولتی و غیر دولتی و مراکز نظامی و انتظامی اشتغال به تحصیل خواهند داشت، قسمت ذیل را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی :
.....

رشته و دانشکده پذیرفته شده :
.....

سازمان، موسسه و یا مرکز اشتغال بکار :
.....

مرخصی بدون حقوق ☐ ماموریت آموزشی ☐

امضاء

تاریخ