

به نام خدا

## تعهدنامه عدم اشتغال به کار

اینجانب ..... فرزند ..... متولد سال .....  
به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... و کد ملی .....  
پذیرفته شده دوره دکتری تخصصی دانشگاه شهید چمران اهواز در رشته .....  
گرایش ..... آگاهم که طبق آیین نامه دکتری .....  
تخصصی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شیوه نامه اجرایی دوره های دکتری تخصصی  
دانشگاه شهید چمران اهواز:

«تحصیل در دوره دکتری تخصصی (Ph.D.) تمام وقت است و پذیرفته شدگان موظف هستند که طبق  
برنامه های آموزشی و پژوهشی ارائه شده از طرف گروه آموزشی، در دانشگاه حضور فعال و تمام وقت داشته  
باشند. همچنین تحصیل همزمان دانشجوی در سایر دوره های تحصیلی و مؤسسات آموزشی و پژوهشی ممنوع  
می باشد. دانشجویانی که با مؤسسات دولتی یا غیردولتی رابطه استخدامی (رسمی یا پیمانی) دارند، باید برای  
طول دوره تحصیل، از محل خدمت خود موافقت نامه رسمی به دانشگاه ارایه دهند. در غیر این صورت،  
دانشگاه مجاز به محروم کردن دانشجو از ادامه تحصیل خواهد بود.»

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ:

