**به نام خدا**

**تعهدنامة عدم اشتغال به کار**

اینجانب .............................................. فرزند ............................... متولد سال .................... به‌شماره شناسنامه ....................... صادره از ................................ و کد ملی ........................................ پذیرفته‌شدة دورة کارشناسی ارشد دانشگاه شهید چمران اهواز در رشته ............................................ گرایش ............................................. آگاهم که طبق آیین‌نامة کارشناسی ارشد ناپیوسته وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شیوه‌نامة اجرایی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته دانشگاه شهید چمران اهواز:

***«****تحصیل در دورة کارشناسی اشد ناپیوسته تمام‌وقت است و پذیرفته‌شدگان موظف هستند که طبق برنامه‌های آموزشی و پژوهشی ارائه شده از طرف گروه آموزشی، در دانشگاه حضور فعال و تمام‌وقت داشته باشند. همچنین تحصیل همزمان دانشجو در سایر دوره‌های تحصیلی و مؤسسات آموزشی و پژوهشی ممنوع می‌باشد.»*

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: