



معاونت آموزشی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

بِسْمِ تَعَالَى

دانشگاه صنعتی شریف

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

### تعهدنامه

اینجانب..... به شماره دانشجویی ..... با توجه  
به این که سنوات تحصیلی مجازم به پایان رسیده و طبق رأی کمیسیون موارد خاص دانشگاه  
به شرط پذیرش عواقب مشکلات نظام وظیفه مجاز به ادامه تحصیل در نیمسال/سال  
تحصیلی..... شده‌ام، بدینوسیله اعلام می‌نمایم که از حکم کمیسیون موارد خاص و قوانین  
نظام وظیفه در مورد خود مطلع هستم و شخصاً کلیه عواقب مرتبط با امور نظام وظیفه و  
معافیت تحصیلی خویش را به عهده می‌گیرم. ضمناً انجام امور مربوط به تقاضای تمدید  
معافیت تحصیلی را شخصاً پیگیری خواهم نمود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: