

بسمه تعالی  
موسسه آموزش عالی  
مهر اروند  
بخش پژوهش و تحصیلات  
تکمیلی

(تعهدنامه)

احتراماً اینجانب..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته..... به  
شماره دانشجویی..... و کد شناسایی پایان نامه به شماره..... مطابق  
با مصوبات شورای پژوهش و تحصیلات تکمیلی متعهد می گردم حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ  
دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان.....  
نسبت به اصلاح و تحویل نسخ نهایی پایان نامه خود و اخذ تایید از اساتید راهنما و مشاور و تحویل  
به بخش تحصیلات تکمیلی اقدام نمایم در غیر این صورت مطابق صورتجلسه فوق الذکر دانشگاه  
مجاز خواهد بود نسبت به ابطال دفاعیه اینجانب اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی دانشجو