



بسمه تعالی

اینجانب آقا/ خانم دکتر..... که در رشته..... دوره پذیرفته شده‌ام با اطلاع کامل از مقررات دستیاری در مورد بهره‌مندی از هزینه تحصیلی اعلام می‌دارم که در هیچ مؤسسه دولتی و غیر دولتی اشتغال به کار انتفاعی ندارم. در صورت بروز هر گونه مغایرت با صحت مراتب فوق حق هیچ‌گونه اعتراضی نسبت به اقدامات دانشگاه نخواهم داشت.

تاریخ

امضا

افرادی که با استفاده از مأموریت آموزشی و مرخصی بدون حقوق از مراکز نظامی و غیر نظامی اشتغال به تحصیل دارند قسمت ذیل را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی:

رشته پذیرفته شده:

مؤسسه اشتغال به کار:.....

مجوز دستیاری به صورت مرخصی بدون حقوق مأموریت آموزشی

تاریخ

امضا