

## فرم تعهد عدم تحصیل هم زمان ویژه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

اینجانب ..... فرزند ..... با شماره ملی .....  
صادر از ..... پذیرفته شده در مقطع کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۱ دوره روزانه  
رشته ..... دانشگاه کوثر(ویژه خواهران)، تعهد می‌نمایم به  
صورت هم زمان در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی دیگری مشغول به  
تحصیل نمی‌باشم و مسئولیت ناشی از هر گونه مغایرتی بر عهده اینجانب بوده و  
دانشگاه می‌تواند طبق مقررات با اینجانب برخورد نماید.

تاریخ:

امضاء: