

«فرم تعهد نظام وظیفه از دانشجویان مشمول»

مخصوص برادران

با توجه به اینکه مدت مجاز استفاده از سنوات تحصیلی مشمولان بر اساس ضوابط سازمان نظام وظیفه در مقاطع مختلف تحصیلی در دانشگاهها به شرح ذیل می باشد.

کاردانی	۲.۵ سال	دکتری عمومی	۸ سال
کارشناسی پیوسته	۵ سال	دکترای تخصصی (PHD)	۶ سال
کارشناسی ناپیوسته	۳ سال	دستیار تخصص بالینی	۶ سال
کارشناسی ارشد ناپیوسته	۳ سال	دستیار تخصص دندانپزشکی	۶ سال

بدینوسیله اینجانب.....فرزند.....متولد...../...../..... ۱۴ به شماره شناسنامه و شماره ملی..... پذیرفته شده رشته.....مقطع.....سال تحصیلی...../..... ۱۴ متعهد می گردم در مهلت اعلام شده توسط سازمان نظام وظیفه دوره تحصیلی خود را به اتمام برسانم. عواقب ناشی از اتمام مدت معافیت تحصیلی بعهدہ اینجانب خواهد بود.

امضا و اثر انگشت