



دانشکده

شماره:

تاریخ:

پوست:

فرم شماره ۴: تعهد تکراری نبودن عنوان

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد / رشته

گرایش پایان نامه خود را با عنوان

.....

انتخاب می نمایم و مسئولیت تکراری نبودن آن را بر عهده می گیرم. در ضمن در صورت اثبات تکراری بودن آن برای شورای تحصیلات تکمیلی، عواقب ناشی از آن را که منجر به جلوگیری از ادامه کار پایان نامه در هر مرحله خواهد شد قبول می نمایم.

تاریخ و امضا دانشجو: