**تعهدنامه**

اينجانب .......................... فرزند .......................... به شماره شناسنامه .................. کد ملی..................متولد سال ................ صادره از ................................. ساكن ...................................................................................... تلفن همراه و ثابت ....................................... دارای مدرک .................. تخصص .............................................که به موجب قرارداد/تفاهم نامه/حمایت...................... به شماره......................مورخ....................به مدت ..................به عنوان پژوهشگر پسادکترا با استاد میزبان.................................. عضو هیأت علمی دانشگاه شیراز همکاری می نمایم و بدينوسيله نظر به دریافت کامل حقوق و مزایا مطابق قرارداد از محل پسا دکترا و رعایت کامل مسائل بیمه ای و مساعدت های لازم توسط دانشگاه در این خصوص، متعهد و ملزم مي شوم درطي دوره همکاری(...................ماه)، اعم از آنکه گردش مالی اعتبار پسا دکترا از طریق معاونت پژوهشی باشد یا نباشد نسبت به ارائه سوابق بیمه ای خود به صورت مرتب اقدام نموده و در غیر این صورت دانشگاه شیراز مختار است که در هر زمان نسبت به خاتمه دوره پسا دکترا اقدام نماید.