اينجانب ................................... فرزند ........................... به شماره شناسنامه ................................... صادره از ........................................ ساكن ......................................................................................................................................... تلفن ............................................ پژوهشگر پسا دكتري دانشگاه شهید مدنی آذربایجان، بدين‌وسيله متعهد و ملزم مي شوم كه در طي دوره پسا دكتري به صورت تمام وقت (حداقل 40 ساعت كاري در هفته) در دانشگاه حضور یابم و در هيچ سازماني اعم از دولتي يا خصوصي شاغل نباشم.

در صورتي كه خلاف آن ثابت شود، دانشگاه مجاز است علاوه بر استرداد كليه هزينه‌هاي مصرفي و خسارات وارده به دانشگاه اعم از هزينه‌هايي كه بابت حقوق و مزايا و يا هزينه‌هايي كه به صورت غير مستقيم در رابطه با دوره صرف شده است، طبق مقررات موجود اقدام نمايد.

**نام و نام خانوادگي:**

**تاريخ :**

**امضاء:**