تاریخ .................

فرم تعهد

اینجانب **.......................................................** با توجه به اینکه مطلع هستم اعضای مصاحبه کننده در جلسه مصاحبه رشته دکتری علوم اعصاب شناختی با جلسه مصاحبه رشته دکتری مدلسازی شناختی مشترک هستند، لذا تمایل دارم ⃝ / تمایل ندارم ⃝ در جلسه مصاحبه علوم اعصاب شرکت کنم.

 نام و نام خانوادگی داوطلب

 امضاء و تاریخ