

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

با اسمه تعالی

تعهد نامه عمومی دانشجویان

کارشناسی نایابوسته

- اینجانب فرزند به شماره کد ملی دانشجوی رشته شماره دانشجویی : مقطع کاردانی □ کارشناسی □ دوره : (روزانه □ شبانه □) تعهد می نمایم :
- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم.
 - ۲- تمامی ضوابط و مقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه های دانشگاه، محیط های ورزشی، آموزشی، رفاهی و همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هرگونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیرمتعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیرقانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
 - ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائماً یا موقتاً جهت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می گیرد کوشای بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم.
 - ۴- در هیچیک از احزاب، گروهها و جریانات سیاسی و شرکتهای هرمی غیرقانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و در نشست ها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم.
 - ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیتهای آموزشی، رفاهی و اردوبی پذیرفته باشم، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
 - ۶- در صورت تمایل در عضویت یا فعالیت در برنامه های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در چهارچوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و ...) در کانون یا تشكل سیاسی، انجمن علمی، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
 - ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی، اخلاقی، سیاسی و ... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قرار دهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
 - ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله نگهبانان، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
 - ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم.
 - ۱۰- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور، دانشگاه می تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری و مطابق مقررات و ضوابط دانشگاه با من عمل نماید و مسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است.
 - ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاهها به دانشگاه و خوابگاه بعنوان میهمان خودداری نمایم.

آدرس محل سکونت والدین:

شماره تلفن والدین : تلفن منزل : شماره تلفن همراه :
شماره تلفن همراه دانشجو :

تاریخ : امضاء و اثر انگشت دانشجو : تاریخ : امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو :

با سمه تعالی

کارشناسی ناپیوسته

شماره دانشجویی :

قطع تحصیلی :

رشته تحصیلی :

مشخصات دانشجو

نام خانوادگی : نام : نام پدر : ش.ش :

محل صدور : تاریخ تولد : / / ۱۳ محل صدور :

کد ملی : تابعیت فعلی : قبلی : وضعیت تأهل : مجرد متأهل

دین : اسلام (شیعه سنی) کلیمی مسیحی زرتشتی

وضعیت نظام وظیفه : مشمول پایان خدمت معاف دائم

رشته تحصیلی قبولی در دانشگاه کارشناسی روزانه شبانه

تاریخ ورود به دانشکده : مهر بهمن ۱۳

فوق دیپلم: رشته تاریخ اخذ : / / از آموزشکده / دانشگاه :

استان شهر نحوه پذیرش : با آزمون سراسری بدون آزمون

آزمون سهمیه قبولی منطقه ای خاص محتوای سهمیه :

دانشجوی انصراف اخراجی در مقطع کاردانی / کارشناسی ناپیوسته از دانشکده

استان : شهر : سال :

وضعیت شغلی : شاغل دولتی: استان : محل کار :

شهر : آدرس :

آدرس محل سکونت : استان : شهر : خیابان :
 تلفن : موبایل : کد پستی :

شماره دانشجویی : نام و نام خانوادگی :
 شماره شناسنامه : محل صدور : متولد : / / فرزند :

رشته : مقطع تحصیلی : روزانه شبانه

وضعیت ایثارگری : خانواده شهید فرزند شهید فرزند جانباز فرزند آزاده

تحت پوشش نهاد خاصی هستید : بله خیر در صورت مثبت بودن نام نهاد
 شماره پرونده : علت تحت پوشش بودن : فوت والدین ناتوان بودن والدین داشتن
 معلویت جسمی موارد دیگر

محل تأمین مخارج : والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام

محل سکونت : خوابگاه دانشجویی نزد والدین نزد اقوام اجاره ای میزان اجاره

مشخصات اعضاء خانواده :

نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی محل کار یا سکونت	شماره تلفن همراه

مشخصات سه نفر از دوستان نزدیک و صمیمی :

نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تکمیل :

amp;gt;

رشته :	شماره ملی :	نام پدر :	نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :
			تلفن همراه :	تلفن منزل :

۱ - قرآنی و مذهبی

علاقمند به همکاری با دانشکده هستید؟	آیا موفق به کسب رتبه ای شده اید؟	مهارت ها	زمینه و رشته
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	مؤذن
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	مداح و مرثیه خوان
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	قاری قرآن
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	قرائت ادعیه
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	تواشیح
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	حافظ کل قرآن
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	حافظ تا ۱۰ جزء قرآن
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	حافظ جزء سی ام قرآن
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	تفسیر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	روخانی و روانخوانی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	تجوید

-۲ مهارت های هنری و ادبی :

علاقمند به همکاری با دانشکده هستید؟	میزان مهارت ها	زمینه و رشته
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	عکاسی و فیلم برداری
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	هنرهای تجسمی (رشته ...)
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	موسیقی (سرود ، نوازندگی ، آواز و ...)
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	صنايع دستی و هنرهای سنتی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	بازیگری تئاتر و سینما
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	منبت و معرف
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	نهاهنگ قرآنی

<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	کاریکاتور
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	شعر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	وبلاک نویسی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	نرم افزار قرآنی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	طراحی پوستر
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	مجری گری
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	خوشنویسی
<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	تصویر گری قرآن و قصص

فرم علایق ورزشی

رشته : شماره ملی : نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی :
 تلفن همراه : تلفن منزل : آدرس :

مهارت های ورزشی :

زمینه و رشته	مهارت ها	آیا موفق به کسب رتبه ای شده اید ؟	علامتند به همکاری با دانشکده هستید ؟
فوتبال	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
والیبال	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
بسکتبال	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
تنیس	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
دو و میدانی	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
هندبال	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
کشتی	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
رزمو	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
شنا	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
.....	<input type="checkbox"/> زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن محل سکونت دائم :

شماره تلفن همراه :

با اسمه تعالی

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفتگان مبني بر دارا بودن کليه شرایط و ضوابط عمومي و اختصاصي دفترچه راهنمای شماره ۱

متولد سال

فرزند

اینجانب

ساكن

صادره از

داراي شناسنامه شماره

كه در امتحان پذيرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته هاي تحصيلي گروههای آموزشي مختلف از دوره کارданی (فوق ديبilm) به دوره کارشناسي ناپيوسته سال ۱۳۹۲ در گروه آموزشی
دانشگاه / موسسه آموزشی در رشته

پذيرفته شده ام ، متعهد می شوم :

داراي کليه شرایط و ضوابط عمومي و اختصاصي مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذكر می باشم .
در صورت عدم صحت مطالب فوق اين موسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصيل اينجانب در هر مقطعی از تحصيل
مانع特 بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء :

با اسمه تعالی

فرم شماره ۲

نمونه فرم اخذ تعهد از پذيرفتگان مبني بر نداشتن مدرک با ارزش بالاتر از فوق ديبilm ، عدم اشتغال به تحصيل در مقطع

کارشناسي و يا بالاتر در دانشگاهها و موسسات آموزش عالي

فرزند :

اینجانب :

صادره از

داراي شناسنامه شماره

متولد سال

..... ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف از دوره کاردادی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۲ در گروه آموزشی در رشته دانشگاه / موسسه آموزشی پذیرفته شده ام ، متعهد می شوم :

- ١- فارغ التحصيل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر از فوق دیپلم نمی باشم .
 - ٢- دانشجوی فعلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم .

در صورت عدم صحت مطالبات فوق این موسسه آموزشی / دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ : نام و نام خانوادگی :

المضاء :

باسمہ تعالیٰ

فرم شماره ۳

فرم تعهد مبنی بر تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب	فرزند	دارای شناسنامه شماره	صادره از	متولد سال	ساکن
<p>گروههای آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۲ در گروه آموزشی قطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی در رشته پذیرفته شده ام با توجه به ضيق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوقهای رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را بر اساس دستورالعمل بازپرداخت وامهای رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیات وزیران مورخ ۸۲/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحويل دهم و در صورت عدم تحويل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ جلوگیری به عمل آورده و در اینصورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت .</p>					

امضاء و تاریخ:

باسمہ تعالیٰ

فرم شماره ۳

فرم تعهد منی بر تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

فرزند

اپنچانپ

متولد سال

ساکن

دارای شناسنامه شماره

صادره از

که در امتحان پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی

نایپوسته سال ۱۳۹۲ در گروه آموزشی در رشته

قطع کارشناسی نایپوسته موسسه / دانشگاه

پذیرفته شده ام با توجه به ضيق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوقهای رفاه دانشجویان وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل بازپرداخت وامهای رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیات وزیران مورخ ۶۴/۵/۲۲ به آموزش دانشگاه تحويل دهم و در صورت عدم تحويل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت .

امضاء و تاریخ

با اسمه تعالی

فرم شماره ۷

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفتگان رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف در آزمون دوره های

کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی نایپوسته سال ۱۳۹۲ (مختص دوره های روزانه)

اینجانب

فرزنده

متولد سال

ساکن

محل تولد

صادره از

به شناسنامه شماره

که در آزمون کاردانی به کارشناسی نایپوسته نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۱۳۹۲-۹۳ در رشته در مقطع کارشناسی نایپوسته دانشگاه / دانشکده / موسسه آموزش عالی

پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) بمدت یک برابر زمان تحیل خود به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم . چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحويل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید . مفاد این تعهد به معنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد ، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید . تشخیص و زارت علوم ، تحقیقات و فناوری /

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست .

توضیح : خدمات مذبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود .

امضاء : تاریخ :

کد شناسنامه ناپیوسته

با اسمه تعالی

فرم شماره ۸

نمونه فرم اخذ تعهد اخذ پذیرفتگان مبني بر گذراندن دروس پيش نياز از پذيرفتگاني كه در رشته قبولی آنها با

رشته فارغ التحصيلي متناسب نیست

اینجانب	صادره از	فرزند	متولد سال	دارای شناسنامه شماره
آموزشی	دانشگاه / دانشکده / موسسه آموزش عالی	ساکن	که بدون توجه به رشته تحصيلي و يا نوع مدرک كارданی خود در امتحان پذيرش دانشجو از دوره های كاردانی (فوق دипلم) به دوره کارشناسي ناپيوسته سال ۱۳۹۲ در رشته تحصيلي دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) / غيرانتفاعي گروه	پذيرفته شده ام، بدین وسیله متعهد می شوم :

با توجه به اينكه بر اساس ضوابط مندرج در دفترچه های راهنمای اطلاعیه ثبت نام آزمون مذکور، بدون توجه به رشته تحصيلي و يا نوع مدرک كاردانی (فوق دیپلم) ، در آزمون شرکت نموده و پذيرفته شده ام ، مطابق ضوابط مرکز ، کلیه دروس پيش نياز و يا جبرانی رشته قبولی اعلام شده که با نظر گروه آموزشی موسسه تعیین و اعلام می شود را با پرداخت شهریه بگذرانم . بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط این موسسه آموزشی می تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت بعمل آورد .

نام و نام خانوادگی: تاریخ :
امضاء :