

فرم شماره ۱

بسم خدا

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره
از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف
از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
..... (کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، گواهی
می‌نمایم:

دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق‌می‌باشم.
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل
ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

فرم شماره ۲

بسم خدا

**نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر نداشتن مدرک با ارزش بالاتر از کارشناسی، عدم اشتغال به تحصیل
در مقطع بالاتر از کارشناسی در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی عالی**

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادر از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی
مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
..... (کد رشته محل) دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، گواهی
می‌نمایم:

۱- فارغ‌التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی نمی‌باشم.
۲- دانشجوی فعلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور در مقطع بالاتر از کارشناسی نمی‌باشم.
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق، این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل
ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

امضا:

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته
سال ۱۴۰۰ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم
که هنگام ثبت‌نام در نیم‌سال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران مورخ
۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت‌نام اینجانب در
نیم‌سال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچ‌گونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های گردانی
(فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۰ (مختص دوره های روزانه)**

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شنا سنانه شماره
صدره از محل تولد ساکن که در آزمون گردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه 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) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
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 تحویل 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 وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
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 های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

نمونه فرم اخذ تعهد از پذيرفته شدگان مبنى بر گذراندن دروس پيش نياز رشته قبولى كارشناسى ناپيوسته
نامتناسب با رشته فارغ التحصيلى كاردانى آنها

اينجانب فرزند متولد سال داراى شناسنامه شماره
صادره از ساكن كه بدون توجه به رشته تحصيلى و يا نوع مدرک كاردانى (فوق ديپلم)
خود در آزمون كاردانى به كارشناسى ناپيوسته سال ١٤٠٠ در رشته تحصيلى
(كدرشته محل) دانشگاه / دانشكده / آموزشكده / مؤسسه آموزش عالى
پذيرفته شده ام، بدین وسيله متعهد مى شوم:

با توجه به اينكه براساس ضوابط مندرج در دفترچه راهنما و اطلاعیه های ثبت نام و انتخاب رشته های تحصيلى آزمون مذکور،
بدون توجه به رشته تحصيلى و يا نوع مدرک كاردانى (فوق ديپلم) خود، در آزمون فوق شرکت نموده و پذيرفته شده ام، مطابق
ضوابط مربوط، همه دروس پيش نياز و يا جبرانى رشته قبولى اعلام شده را كه با نظر گروه آموزشى مؤسسه تعيين و اعلام
مى شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهى است در صورت عدم رعايت ضوابط مربوط، اين مؤسسه آموزشى مى تواند از ادامه
تحصيل اينجانب در هر مقطعى ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگى :

تاريخ:

امضا :