

« فرم نعهد خدمت برای بهره‌مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور »

برای پذیرفته‌شدگان دوره روزانه در آزمون پذیرش دوره‌های کاردانی نظام جدید
(دانشگاه فنی و حرفه‌ای و موسسات آموزش عالی غیرانتفاعی) سال

ریاست محترم: دانشکده / آموزشکده

اینجانب: متولد سال: با کد ملی:

صادر از: فرزند: پذیرفته شده در رشته:

کد رشته: موسسه محل قبولی:

در آزمون دوره‌های کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه‌ای و موسسات آموزش عالی غیرانتفاعی سال ، در کمال میل و اختیار متعهد و ملتزم می‌شوم با توجه به اینکه در طول تحصیل دوره کاردانی از مزایای آموزش رایگان استفاده نموده‌ام/ خواهم نمود ، پس از اتمام دوران خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) برابر مدت زمان استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه و با سازمانی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر فرمایند، خدمت خویش را انجام دهم . چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل، از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند.

اثر انگشت:

امضاء دانشجو:

تاریخ:

« بسمه تعالی »

« تعهد نامه »

شماره: _____

تاریخ: _____

کمیته محترم انضباطی دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می‌شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل درج عکس داوطلب	اینجانب:	فرزند:
	شماره شناسنامه:	کد ملی:
	سال تولد:	محل تولد:

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی □، کارشناسی □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال پذیرفته شده‌ام، بدینوسیله متعهد می‌شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذریع مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.

بدیهی است در صورت اخیر، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه‌های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می‌دانم.

۱- عنوان دانشگاه/مؤسسه/مرکز پذیرفته شده: _____

۲- عنوان رشته پذیرفته شده: _____

۳- نشانی کامل داوطلب:

امضاء، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان:	شهرستان:
	خیابان اصلی:	خیابان فرعی:
	کوچه:	پلاک:
	تلفن منزل:	تلفن همراه:

« بسمه تعالی »

شماره: _____

تاریخ: _____

اداره محترم آموزش دانشگاه/مؤسسه/مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می‌شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می‌باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ