

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشور

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از

ساکن در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹ در گروه آزمایشی

در رشته موسسه آموزشی پذیرفته شده ام، متعهد می شوم:

۱- فارغ التحصیل دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:

الف - از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم.

ب - از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نمی باشم.

ج- دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.

د- قبل از تاریخ ۸۸/۹/۲۳ دانشجوی بوده ام و حداکثر لغایت ۸۸/۹/۲۳ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از موسسه آموزش عالی ذیربط و

اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام.

تبصره بند د- دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و موسسات غیرانتفاعی دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت

تحصیلی استفاده نمی کنند، می توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون

سراسری، ایندسته از داوطلبان می بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط

را به مؤسسه ذیربط ارائه نمایند. لازم به توضیح است که این دسته از داوطلبان حق بازگشت و ادامه تحصیل در رشته قبولی قبلی خود را ندارند.

ضمناً در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه/دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق

مقررات مربوطه اقدام نماید

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضاء

(برای کلیه رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی اعم از رشته های تحصیلی روزانه، شبانه، موسسات غیرانتفاعی، نیمه

حضوری، دانشگاه پیام نور و مراکز تربیت معلم)

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان،

جانبازان انقلاب اسلامی برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از
محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی
در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹ در رشته (بجز رشته های دبیری) در مقطع

..... دانشگاه یا موسسه آموزش عالی جزو داوطلبان از سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق
۲ و ۳) 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 بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که :

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب
اسلامی (برحسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم. و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و
معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از
انجام خدمت بنحو فوق استتکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر
استرداد برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد
بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های
مربوطه و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استتکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه های
مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط
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: برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می شود .

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر را ندارم مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

تاریخ:

امضاء:

برگه تقاضا نامه برای بهره مندی از مزایای آموزش رایگان**ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی**

اینجانب (نام و نام خانوادگی) فرزند متولد سال دارنده شماره شناسنامه صادره از دانشجوی سال سال ورود رشته دوره روزانه/شبانه دانشکده که با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف قانونی خود علاقمند هستم در نیمسال سال تحصیلی از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نمایم تقاضا دارم دستور فرمایند نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

امضاء دانشجو :**تاریخ :**

آدرس دائم دانشجو

آدرس موقت دانشجو

آدرس ولی دانشجو

تلفن ضروری که بتوان با آن تماس گرفت

اینجانب متعهد میگردم که در صورت تغییر آدرس در اسرع وقت مراتب را به امور آموزشی دانشگاه اطلاع دهم در غیر این صورت مسئولیت عدم وصول مکاتبات بعهدہ اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی :**امضاء دانشجو :**

فرم شماره ۲

تعهد نامه

اینجانب پذیرفته شده رشته
متعهد می شوم نسبت به تکمیل مطالب مندرج در فرمها و
ارائه مدارک بر اساس دستورالعمل ثبت نامی اقدام نمایم.
چنانچه مطالب تکمیل شده و یا مدارک ارائه شده مغایر با
دستورالعمل باشد دانشگاه برابر مقررات و ضوابط اقدام
نماید.

امضاء