

نمونه فرم اخذتعهد 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

حضور، دانشگاه پیام نور و مراکز تربیت معلم)

بسمه تعالی

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استانی محروم در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹ در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب

فرهنگی

اینجانب..... فرزند..... متولد سال..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... ساکن..... که در آزمون سراسری سال ۱۳۸۹ با استفاده از سهمیه استانی محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته..... (کدرشته.....) دانشگاه /موسسه..... پذیرفته شده ام ، متعهد می گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط خدمت نمایم .ضمنا تعهد می نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته های تحصیلی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی نسبت به تکمیل فرم مخصوص و تحویل آن به دانشگاه محل قبولی و دریافت معرفی نامه برای درج در پرونده قبل از نیمسال دوم سال تحصیلی جاری اقدام نمایم .بدیهی است در صورت عدم انجام تعهد ، آن موسسه آموزش عالی می تواند برابر مقررات مربوط از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء داوطلب:

تاریخ

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