

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر دارا بودن کلیه 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 رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در گروه آموزشی رشته..... دانشگاه / موسسه آموزشی..... پذیرفته شده ام، متعهد می شوم: دارای کلیه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق الذکر می باشم. در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / 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:

امضا:

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر نداشتن مدرک با ارزش بالاتر از فوق دیپلم، عدم اشتغال به تحصیل در مقطع کارشناسی و یا بالاتر در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی

اینجانب..... فرزند..... متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از..... ساکن..... که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه / شبانه رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در گروه آموزشی رشته..... دانشگاه / موسسه آموزشی..... پذیرفته شده ام، متعهد می شوم: ۱-فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر از فوق دیپلم نمی باشم. ۲- دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم. در صورت عدم صحت مطالب فوق این موسسه آموزشی / 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:

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

اینجانب..... فرزند..... متولد سال..... دارای شناسنامه شماره صادره از..... ساکن..... که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/ شبانه رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در گروه آموزشی رشته مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه..... پذیرفته شده ام با توجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت علوم تحقیقات و فناوری را بر اساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیئت وزیران مورخ ۱۳۸۲/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق؛ آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۳۹۹-۰۰ جلوگیری بعمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی و امضا:

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی نامتناسب بارشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها

اینجانب..... فرزند..... متولد سال..... دارای شناسنامه شماره صادره از..... ساکن..... که بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود در آزمون کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ در رشته تحصیلی..... (کد رشته محل دانشگاه / دانشکده / موسسه آموزش عالی پذیرفته شده ام بدینوسیله متعهد می شوم: با توجه به اینکه براساس ضوابط مندرج در فترچه های راهنما و اطلاعیه ثبت نام آزمون مذکور، بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)، در آزمون شرکت نموده و پذیرفته شده ام، مطابق ضوابط مربوط، کلیه دروس پیش نیاز و یا 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 مربوطه لین موسسه آموزشی میتواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت بعمل آورد.

تاریخ:

نام و نام خانوادگی امضاء

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروههای آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۹ (مختص دوره های روزانه)

اینجانب:----- فرزند ----- متولد سال ----- به شماره شناسنامه ----- صادره از ----- محل تولد ----- ساکن ----- که در آزمون کاردانی به کارشناسی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ۰۰-۱۳۹۹ در رشته ----- در مقطع کارشناسی ناپیوسته 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 تحصیل خود به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یک سال 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 دانشجوی 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 معرفی 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 دانشجوی 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 مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

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

نام و نام خانوادگی امضاء

تاریخ:

بسمه تعالی

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند.

دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم در

رشته تحصیلی (کد رشته محل ، از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این

موسسه آموزش عالی تا تاریخ ۹۹/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است و یا حداکثر تا ۹۹/۱۱/۳۰ فارغ

التحصیل خواهد شد اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی / وزارت علوم،

تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده است (می باشد).

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)