

بناام خدا

فرم شماره ۱

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

اینجاناب : فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن ..... که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/ نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی ..... (کد رشته‌محل ..... ) 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 اینجاناب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به‌عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بناام خدا

فرم شماره ۲

**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 آموزش عالی**

اینجاناب : فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... ساکن ..... که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/ نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی ..... (کد رشته‌محل ..... ) 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 اینجاناب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به‌عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بنا م خدا

فرم شماره ۳

**فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

اینجانب : ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره .....  
صادره از ..... ساکن ..... که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/ نوبت دوم (شبانه) رشته های تحصیلی  
گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ در گروه آموزشی .....  
در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل ..... ) مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی - درمانی ..... پذیرفته شده ام، با توجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام  
ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت،  
درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران مورخ ۱۳۸۲/۵/۲۳  
به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که  
از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ جلوگیری به عمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی  
را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا :

تاریخ :

بنا م خدا

فرم شماره ۴

**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 ۱۴۰۱ در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل ..... ) مقطع  
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته شده ام، با توجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم  
که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های 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 ثبت نام اینجانب در  
نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ 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 رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف در آزمون دوره‌های کاردانی (فوق دیپلم) به دوره‌های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ (مختص دوره‌های روزانه)**

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شنا سنامه شماره .....  
صادره از ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیم‌سال  
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل .....)  
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزششده / مؤسسه آموزش عالی .....  
پذیرفته شده‌ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می‌شوم 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 هزینه‌های 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 می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت  
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار  
اینجانب نباشد، برابر هزینه‌های 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 هزینه‌های مصروفه غیر  
قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.  
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می‌شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته  
نامتناسب با رشته 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 کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۱ در رشته تحصیلی .....

(کد رشته محل ..... ) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی .....

پذیرفته شده ام، بدین وسیله متعهد می شوم:

با توجه به اینکه براساس ضوابط مندرج در دفترچه راهنما و اطلاعیه های ثبت نام و انتخاب رشته های تحصیلی آزمون مذکور،

بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت نموده و پذیرفته شده ام، مطابق

ضوابط مربوط، همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام شده را که با نظر گروه آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام

می شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت ضوابط مربوط، این مؤسسه آموزشی می تواند از ادامه

تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :