

تاریخ:
شماره:

باسمه تعالی

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

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره از
ساکن در آزمون سراسری سال ۱۳۹۷
در گروه آزمایشی در رشته مؤسسه آموزشی
پذیرفته شده‌ام، متعهد می‌شوم:

- ۱- فارغ التحصیل دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقطع بالاتر:
- الف) از مقطع کاردانی در رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐
- ب) از مقطع کارشناسی در رشته‌های تحصیلی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی فارغ التحصیل شده‌ام ☐ نشده‌ام ☐
- ج) دانشجوی فعلی و یا اخراجی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی داخل کشور می‌باشم. ☐ نمی‌باشم. ☐
- د) قبل از تاریخ ۹۶/۱۲/۲۰ دانشجو بوده‌ام و حداکثر لغایت ۹۶/۱۲/۲۰ از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی از مؤسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته‌ام. ☐
- تبصره: دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و مؤسسات غیرانتفاعی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی‌کنند، می‌توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از داوطلبان می‌بایست 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 مؤسسه/دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

باسمه تعالی

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دیپلم در آزمون سراسری

اینجانب فرزند: به شماره شناسنامه: کد ملی:
متولد: به شماره داوطلبی: پذیرفته شده رشته: (کدرشته)
مؤسسه آموزش عالی: دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته: نظام آموزشی:

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:
از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی دیپلم دارای اختلاف می باشد، لذا متعهد می شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.
متعهد می گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

دروس سوابق تحصیلی دیپلم عبارتند از:

دیپلم ریاضی فیزیک:

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی ۳، ادبیات فارسی ۳، عربی ۳، زبان خارجی ۳، فیزیک ۲ آزمایشگاه، شیمی ۲ آزمایشگاه، جبر و احتمال، هندسه ۲، حسابان.

دیپلم علوم تجربی:

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی ۳، ادبیات فارسی ۳، عربی ۲، زبان خارجی ۳، فیزیک ۲ آزمایشگاه، شیمی ۲ آزمایشگاه، ریاضی ۳، زیست شناسی، آزمایشگاه، زمین شناسی.

دیپلم علوم انسانی:

تعلیمات دینی و قرآن ۳، زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، عربی ۳، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، تاریخ ایران و جهان، جغرافیا ۲، آرایه های ادبی، فلسفه و منطق.

دیپلم علوم و معارف اسلامی:

زبان فارسی تخصصی، ادبیات فارسی تخصصی، زبان خارجی ۳، ریاضی و آمار، جامعه شناسی ۲، فلسفه و منطق، اصول عقاید ۲، عربی ۳، تاریخ اسلام ۲، تفسیر و علوم قرآنی ۲، اخلاق ۲.

.....

آدرس کامل پستی:

.....

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل اثر انگشت و امضاء:

تاریخ تکمیل فرم:

باسمه تعالی

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض در نمرات دروس سوابق تحصیلی دوره پیش دانشگاهی در آزمون سراسری

اینجانب فرزند: به شماره شناسنامه: کد ملی:
متولد: به شماره داوطلبی: پذیرفته شده رشته: (کدرشته)
مؤسسه آموزش عالی: دارای مدرک پیش دانشگاهی در رشته: گروه آزمایشی:

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:
از آنجاییکه نمرات مربوط به سوابق تحصیلی اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با نمرات مربوط در مدارک تحصیلی دوره پیش دانشگاهی دارای اختلاف می باشد، لذا متعهد می شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی نمرات علمی بر مبنای نمرات صحیح سوابق تحصیلی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.
متعهد می گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت نمرات سوابق تحصیلی، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

دروس سوابق تحصیلی دوره پیش دانشگاهی عبارتند از:

پیش دانشگاهی ریاضی فیزیک: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی)
گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی)
گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال
گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، حساب دیفرانسیل و انتگرال، فیزیک (ریاضی) گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی
پیش دانشگاهی علوم تجربی: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک (تجربی)
گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، زیست شناسی، فیزیک (تجربی) گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی
گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، فیزیک (تجربی) گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی
پیش دانشگاهی علوم انسانی: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی
گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی، ادبیات فارسی، عربی
گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی، عربی
پیش دانشگاهی علوم و معارف اسلامی: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، ادبیات عرب
گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، ادبیات عرب
گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، ادبیات عرب
پیش دانشگاهی هنر: گروه آزمایشی ریاضی: زبان فارسی، معارف اسلامی، گروه آزمایشی تجربی: زبان فارسی، معارف اسلامی
گروه آزمایشی انسانی: زبان فارسی، معارف اسلامی گروه آزمایشی زبان: زبان فارسی، معارف اسلامی
گروه آزمایشی هنر: زبان فارسی، معارف اسلامی، آشنایی با میراث هنری و فرهنگی ایران، سیر هنر در تاریخ

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامل پستی:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل اثر انگشت و امضاء:

تاریخ:

شماره:

باسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان منطقه ۱، رزمندگان و ایثارگران،

برای کلیه رشته‌ها در آزمون سراسری

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه
 صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری
 سال در رشته (بجز رشته‌های دبیری) در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی
 جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه‌ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) 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 به مدت یک برابر
 زمان تحصیل خود در مناطقی که:

- ۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌کند (برای رشته‌های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).
 - ۲- سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می‌کنند (برای سایر رشته‌ها).
- در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان‌ها و ادارات دولتی و ارگان‌ها و نهادهای انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم و در صورت عدم نیاز وزارتخانه‌ها 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 استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه‌های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می‌باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های مربوطه وکالت می‌دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه‌های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه‌های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه‌های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه‌های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم‌الاجراست.

توضیح: برای رشته‌های گروه آموزشی پزشکی

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

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

باسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف تحصیلی (به غیر از رشته های گروه آموزش پزشکی)
سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب:

نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماردشناسنامه
صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون
سراسری سال در رشته در مقطع دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی با استفاده از
سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ پذیرفته شده ام، با کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از
گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق و بعد از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی نسبت به انجام تعهد آموزش رایگان بمدت یک
برابر زمان تحصیل خود و همچنین تعهد سهمیه خویش (در مجموع دو برابر) را بترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان های واقع در سهمیه منطقه یا سهمیه عشایر ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- سایر مناطق به تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری.

در وهله اول در صورت نیاز سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز سازمان ها و
ارگان های 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 به نحو فوق استنکاف نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مجاز و مختار است علاوه بر استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام
خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد
مذکور انجام خواهم داد. به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و
استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال
اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیرقابل اعتراض
بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

محل سکونت:

.....

تاریخ:

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

شماره:

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های مختلف گروه آموزشی پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سهمیه های مناطق ۲ و ۳ در آزمون سراسری

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه
 صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری
 سال در رشته در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

با استفاده از سهمیه منطقه ۲ و منطقه ۳ پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق علاوه بر تکلیف قانونی خدمت رایگان به مدت یک برابر زمان تحصیل و همچنین تعهدات منطقه ای (در مجموع دو برابر) خدمت نمایم و به ترتیب اولویت در مناطق ذیل:

۱- شهرستان های واقع در سهمیه منطقه ثبت نامی در آزمون سراسری.

۲- مناطق محروم تر به تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان ها و ادارات دولتی و ارگان ها و نهادهای انقلاب اسلامی و در صورت عدم نیاز وزارت مذکور، در سایر ادارات و در بخش خصوصی به تشخیص سازمان اداری و استخدامی کشور و وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم و چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است که نسبت به استرداد دو برابر هزینه های سرانه دانشجوی در طول مدت تحصیل اقدام و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجازند از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد مانع از اجرای تعهد آموزش رایگان و نیز خدمت وظیفه عمومی نبوده و تعهد آموزش رایگان را پس از اتمام تعهد مذکور انجام خواهیم داد. بموجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به 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 دو برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیرقابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارت مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح اینکه:

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

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

محل سکونت:

.....

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ:

تاریخ:

شماره:

باسمه تعالی

فرم تعهد برای پذیرفته شدگان دارای تناقض معدل کتبی دیپلم در آزمون سراسری
(برای پذیرفته شدگان صرفاً بر اساس سوابق تحصیلی - بدون آزمون)

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند متولد سال به شماره شناسنامه

صادره از محل تولد ساکن که در گروه آزمایشی در آزمون سراسری

سال در رشته در مقطع دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

دارای دیپلم کامل متوسطه در رشته نظام آموزشی

بدینوسیله ضمن مطالعه دقیق بندهای ذیل نسبت به امضاء و رعایت مفاد آن متعهد می گردم:

از آنجاییکه معدل کتبی دیپلم (نظام قدیم یا نظام جدید آموزش متوسطه) اعلام شده به سازمان سنجش آموزش کشور مربوط به اینجانب با معدل کتبی دیپلم در مدارک تحصیلی دارای اختلاف می باشد، لذا متعهد می شوم که هیچگونه اعتراضی به دانشگاه محل قبولی مبنی بر عدم ثبت نام و همچنین نسبت به زمان و نتیجه بررسی معدل کتبی توسط سازمان سنجش آموزش کشور (اعم از عدم تغییر در رشته قبولی اعلام شده، تغییر در کدرشته قبولی و یا لغو قبولی) نداشته باشم.

متعهد می گردم که اظهارات درج شده در این فرم عین واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، سازمان سنجش آموزش کشور مجاز است مطابق با قوانین مربوط با اینجانب برخورد نماید. اسناد مربوط به اثبات صحت معدل کتبی دیپلم، در صورت قبولی مجدد توسط اینجانب به دانشگاه محل قبولی تسلیم می شود. در غیر اینصورت قبولی مجدد نیز لغو خواهد شد.

معدل کتبی دیپلم (نادرست) مندرج در لیست یا فایل قبولین:

معدل کتبی دیپلم (صحیح) مندرج در گواهی ویا کارنامه تحصیلی:

تاریخ تکمیل فرم:

آدرس کامل پستی:

.....

تلفن ثابت: تلفن همراه:

محل امضاء و اثر انگشت:

فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان سهمیه استان های محروم در آزمون سراسری در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی

اینجانب فرزند متولد سال به شماره شناسنامه صادره از ساکن که در آزمون سراسری سال با استفاده از سهمیه استان های محروم و در اجرای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در رشته (کدرشته دانشگاه / مؤسسه پذیرفته شده ام، متعهد می گردم پس از فراغت از تحصیل سه برابر طول مدت تحصیل در استان ذیربط با توجه به نیاز اعلام شده از سوی دانشگاه علوم پزشکی خدمت نمایم. ضمناً تعهد می نمایم براساس ضوابط اعلام شده در دفترچه راهنمای انتخاب رشته های تحصیلی دانشگاه ها و مؤسسات 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 مؤسسه آموزش عالی می تواند برابر مقررات مربوط از تحویل مدارک تحصیلی و یا صدور هر نوع گواهی فراغت از تحصیل برای ادامه تحصیلی و یا اشتغال در غیر از محل مورد تعهد و همچنین از ادامه تحصیلی اینجانب در هر مقطع از تحصیل اقدام نماید.

محل امضاء و اثر انگشت داوطلب:

تاریخ:



فرم اخذ تعهد از دارندگان مدرک کاردانی «داوطلبان مرد» پذیرفته شده در رشته های تحصیلی مربوط در گروه ذیربط در آزمون سراسری (برای دانش آموختگان دوره کاردانی دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و همچنین دوره کاردانی نظام جدید)

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه که در مقطع فوق دیپلم (کاردانی) دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و یا آموزشگاه های فنی و حرفه ای وابسته به وزارت آموزش و پرورش حداکثر تا تاریخ ۹۷/۰۶/۳۱ از مؤسسه / دانشگاه در رشته فارغ التحصیل می شوم و در آزمون سراسری سال پذیرفته گردیدم، متعهد می شوم:

۱- فارغ التحصیل (حداکثر تا تاریخ ۹۷/۰۶/۳۱) دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی و یا دوره کاردانی نظام جدید دانشگاه فنی و حرفه ای و مؤسسات آموزش عالی غیرانتفاعی هستم که گواهی مربوط را از مؤسسه آموزش عالی ذیربط دریافت و ارائه می نمایم.

۲- از آنجائیکه پس از شرکت در آزمون سراسری به خدمت اعزام شده ام و دفترچه آماده بخدمت تاریخ اعزام اینجانب می باشد و متعهد می شوم با توجه به اینکه در رشته تحصیلی مربوط در گروه آزمایشی یا مطابق ذیربط در مقطع بالاتر از کاردانی پذیرفته شده ام، بنحوی در مقاطع بالاتر فارغ التحصیل شوم که حداکثر طول مدت تحصیل از کاردانی به مقاطع بالاتر ۲ سال کمتر از طول مدت تحصیل در رشته قبولی طبق ضوابط وزارت علوم، تحقیقات و فناوری باشد.

بدیهی است در صورت عدم موافقت نظام وظیفه با تحصیل در رشته قبولی جدید، آن مؤسسه / دانشگاه می تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر زمان در طول تحصیل ممانعت بعمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

امضاء و اثر انگشت:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

دانشگاه / مجتمع آموزش عالی / آموزشکده فنی

باسلام و احترام

بدین وسیله اعلام می‌دارد که ادامه تحصیل برادر / خواهر فرزند متولد
به شماره شناسنامه پذیرفته شده در آزمون سراسری سال رشته
آن مؤسسه آموزش عالی بدون سپردن تعهد خدمت به وزارت آموزش و پرورش بلامانع است.

اداره کل آموزش و پرورش
مهر و امضاء

✂

باسمه تعالی

فرم شماره ۱۲

فرم معرفی دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل در دانشگاه

تاریخ:

شماره:

به:

از:

باسلام و احترام

با توجه به اینکه آقای / خانم کارمند رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐ پیمانی ☐
سازمان در مقطع رشته تحصیلی (کد) سال
آن دانشگاه پذیرفته شده است و با آگاهی از اینکه تحصیل نامبرده در آن دانشگاه بصورت تمام وقت می‌باشد، بدینوسیله موافق بدون قید و
شرط این سازمان / وزارت را با ثبت نام و ادامه تحصیل ایشان اعلام می‌نماید. ضمناً حکم مرخصی ☐ حکم مأموریت ☐ نامبرده تا تاریخ
ارسال خواهد شد.

محل مهر و امضاء بالاترین مقام اداری