

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

اینجانب	به شماره شناسنامه
پذیرفته شده مقطع	رشته
اعلام می دارم دوره کارشناسی را به صورت پیوسته در دانشگاه	
رشته	تحصیل نموده ام و لذا مدرک کاردانی ندارم.
	نام و نام خانوادگی
	تاریخ و امضا

یک بخش از دو قسمت تکمیل گردد.

تاریخ: شماره:	بسمه تعالی	از دانشگاه / موسسه:
		به دانشگاه تربیت مدرس
به شماره شناسنامه	بدینوسیله به اطلاع می رساند خواهر/ برادر	
در مقطع کاردانی از این	در رشته	در تاریخ
	موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده و معدل کل کاردانی نامبرده	
	می باشد.	اعشار صحیح
	این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر شده است و	
	فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.	
	محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی موسسه آموزشی عالی	

نمونه فرم ، گواهی امضاء و مهر تایید شده از سوی ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
در خصوص داوطلبان رزمنده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته
سال ۱۳۹۶

شماره :	بسمه تعالی		
تاریخ :			

تأییدیه مخصوص سهمیه رزمندگان کلیه مقاطع تحصیلی

به :

از: معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی
موضوع : تایید خدمت داوطلب پذیرفته شده در آزمون سال تحصیلی

سلام علیکم


با صلوات بر محمد و آل محمد ، گواهی می شود:

خواهر/ برادر فرزند دارای شماره شناسنامه با رشته
تحصیلی براساس ماده یک آیین نامه اجرایی قانون ایجاد تسهیلات برای
ورود رزمندگان و جهادگران داوطلب بسیجی به دانشگاهها و موسسات آموزش عالی مصوبه ۱۳۶۸/۲/۱۸ هیات
محترم وزیران و تبصره چهار ماده مذکور و سایر ضوابط مندرج در آیین نامه مربوط، واجد استفاده از سهمیه
رزمندگان در آزمون مقطع تحصیلی سال می باشد.

معاون هماهنگ کننده سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

سر تیپ پاسدار جمال الدین آبرومند

نمونه امضاء و مهر

نمونه امضاء	نام و نام خانوادگی	درجه
	سید کریم حسینی	سردانک پاسدار
	محسن ناصر دهقان	سردانک پاسدار



فرم شماره ۱۲

نمونه امضاء و فرم تایید شده از سوی وزارت جهاد کشاورزی برای داوطلبان رزمنده جهادگر پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته
سال ۱۳۹۶

شماره :
تاریخ :
پرست :



وزارت جهاد کشاورزی
سازمان توسعه و مدیریت منابع انسانی

بسمه تعالی

سلام علیکم ،
احتراماً بدینوسیله گواهی می شود برادر / خواهر
فرزند به شماره شناسنامه متولد که در سال تحصیلی
در رشته با کدمحل پذیرفته شده اند، واجد
شرایط استفاده از سهمیه رزمندگان در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال ۱۳۹۶ می باشد.
مراتب برای اطلاع و اقدام لازم اعلام می گردد.

نمونه امضاء

رامین میرزایی

مدیرکل

از طرف

فرم جایگزین مربوط به سهمیه رزمندگان

اینجانب
شده رشته

فرزند

دارای کد ملی

پذیرفته

مقطع

دوره

بدلیل عدم

دسترسی و تهیه فرم استفاده از سهمیه رزمندگان متعهد می‌شوم تا حد اکثر ۲ ماه آینده اقدام به ارائه اصل فرم سهمیه مذکور به اداره پذیرش، ثبت نام و امورمشمولین نمایم در غیر این صورت قبولی اینجانب لغو شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

فرم شماره ۱۳

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶

دانشگاه

به :

موسسه آموزش عالی

دانشگاه

از :

موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/آقای متولد سال : شماره شناسنامه :

در تاریخ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد واحد در واحد در تاریخ

در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول

فارغ التحصیل شده است .

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای + تا ۲۰ می باشد.

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

فرم مخصوص میانگین تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی متقاضی شرکت در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی (دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۶

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۳۹۵/ /

--	--	--	--	--	--	--	--

شماره:

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.
قسمت «الف»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.
قسمت «ب»

از: دانشجوی: نام و نام خانوادگی: فرزند: به شماره شناسنامه:

متولد سال: ورودی رشته: در سال تحصیلی:

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه اینجانب در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال ۱۳۹۶ ثبت‌نام نموده و متقاضی شرکت در رشته امتحانی می‌باشم، میانگین واحدهای گذرانده

اینجانب ۱۳۹۵/۶/۳۱ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید. ۱۳۹۵/۱۱/۳۰

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۵/ /

بدین وسیله تأیید می‌شود که خانم/آقای فرزند به شماره شناسنامه

متولد سال ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای

اعشار صحیح

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ در این دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰ و به حروف ۱۳۹۵/۱۱/۳۰

می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

تذکرات:

۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی متقاضی شرکت در آزمون ورودی تحصیلات تکمیلی سال ۱۳۹۶ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (شماره ۷ رقمی که پس از پایان ثبت‌نام و به همراه شماره پیگیری ۱۶ رقمی به داوطلب داده می‌شود)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ‌التحصیلی خود ارائه نماید. بدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در مراحل مختلف به سازمان سنجش آموزش کشور، اشتباه اعلام نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته‌شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.

۲- دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.

۳- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت‌نام در این آزمون فارغ‌التحصیل می‌شوند، معدل فارغ‌التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت‌نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.

۴- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا ۹۵/۱۱/۳۰ و یا ۹۶/۶/۳۱ در دوره کارشناسی فارغ‌التحصیل می‌شوند، در مرحله دریافت کارت شرکت در آزمون، می‌توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ‌التحصیلی (برای فارغ‌التحصیلان ۹۵/۱۱/۳۰) و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ‌التحصیلان تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱) خود تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

**فرم مخصوص میانگین تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی
شرکت کننده در آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶**

باسمه تعالی

محل درج شماره پرونده

تاریخ: ۱۳۹۶ / /

--	--	--	--	--	--	--	--

شماره:

قسمت «الف»
این قسمت توسط داوطلب تکمیل می‌شود.

قسمت «ب»
این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می‌شود.

از: دانشجوی: نام و نام خانوادگی: فرزند: به شماره شناسنامه:

متولد سال: ورودی رشته: در سال تحصیلی:

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه اینجانب در رشته امتحانی
آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶ شرکت نموده و مجاز به انتخاب رشته شده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را
تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام، نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۶ / /

بدین وسیله تأیید می‌شود که خانم/آقای فرزند به شماره شناسنامه

متولد سال ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰

--	--	--	--	--	--	--	--

 صحیح و به حروف
در می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق

--

 واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی

تذکرات:

- ۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی که در آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶ شرکت نموده و مجاز به انتخاب رشته شده‌اند، بایستی ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (شماره ۷ رقمی مندرج در قسمت ۱ کارنامه)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ‌التحصیلی خود ارائه نمایند. بدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در زمان انتخاب رشته، اشتباه درج نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته‌شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- ۲- دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجو بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید.
- ۳- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی، لازم است پس از دریافت فرم تأیید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به مؤسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از این مرحله و اعلام نتایج آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته فارغ‌التحصیل می‌شوند، معدل فارغ‌التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت‌نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.
- ۴- آن دسته از دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی که تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰ فارغ‌التحصیل شده و یا حداکثر تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند و در مرحله توزیع کارت نسبت به ویرایش معدل مقطع کارشناسی خود اقدام ننموده‌اند، لازم است نسبت به ویرایش آن (برای فارغ‌التحصیلان تا تاریخ ۹۵/۱۱/۳۰ معدل مندرج در مدرک دانش‌آموختگی) و یا دانشجویان سال آخر که حداکثر تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل خواهند شد، میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.
- ۵- ضمناً آن دسته از داوطلبانی که این فرم را قبلاً (فرم مندرج در اطلاعیه توزیع کارت که در تاریخ ۹۶/۱/۲۸ منتشر شده) تکمیل و تأیید نموده‌اند، نیازی به تکمیل مجدد این فرم ندارند.

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۶

تاریخ:

بسمه تعالی

شماره:

به: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

در تاریخ

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند خواهر/ برادر

در مقطع کارشناسی پیوسته از این موسسه آموزش عالی

در رشته

کارشناسی ناپیوسته

فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس

اعشار صحیح
| | | | |

می‌باشد.

ضمناً لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضاء و مهر مسوول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثناء: معدل پذیرفته شده‌ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج گردد.

تذکره های مهم: ۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد لازم است این فرم نیز تکمیل گردد. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۹۶/۳/۲۱ لغایت ۹۶/۳/۲۸) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۳۹ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) می‌باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می‌باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر فرم مندرج در صفحه ۳۹ نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۹۶/۱/۱ می‌بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده‌اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه و یا حداکثر تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیراینصورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و یا مدارک داوطلب) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم ۳۱

مختص مشمولین در حال انجام خدمت وظیفه
(الزام به ترخیص)

بسمه تعالی

مدیریت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب با مشخصات زیر پذیرفته شده از طریق
در حال حاضر مشغول انجام خدمت وظیفه می‌باشم، لذا خواهشمنداست نامه ترخیص از خدمت صادر و
به اینجانب ارائه گردد:

نام: _____
نام خانوادگی: _____
شماره ملی: _____
مقطع قبولی: _____
رشته قبولی: _____
تاریخ شرکت در آزمون: _____

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

توجه: در صورتیکه کلیه مدارک بارگذاری شده، توسط آموزش دانشگاه تایید شد. پس از چاپ
گواهی پذیرش غیرحضور از سیستم گلستان، برای دریافت نامه ترخیص به ساختمان آموزش کل طبقه سوم
اتاق ۴۱۷ - امور مشمولین دانشگاه مراجعه فرمایید.

مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه
قانونی (یکساله)

اینجانب پذیرفته شده رشته	فرزند	دارای کدملی		
مقطع	دوره	در تاریخ	فارغ التحصیل	
شده ام و داخل	فرجه یکساله می باشم.			

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف
از دانشگاه قبلی)

اینجانب رشته	فرزند	دارای کدملی	پذیرفته شده	
مقطع	دوره	آن دانشگاه می باشم و رشته	مقطع رشته	
با توجه به اینکه ورودی سال	دانشگاه	نامی باشم، متعهد می‌گردم تا روز ثبت نام حضوری، نامه انصراف از تحصیل دانشگاه قبلی خود را به امور مشمولین دانشگاه - ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ ارائه نمایم. در غیر اینصورت تابع مقررات خواهم بود.		

توجه: به این گروه از پذیرفته شدگان تا ارائه نامه انصراف از دانشگاه مقطع قبل، کارت
دانشجویی تعلق نمی‌گیرد.

نام و نام خانوادگی:
تاریخ و امضاء:

**تعهد اشتغال یا عدم اشتغال به کار پذیرفته شدگان شاغل در وزارتخانه ها، سازمانها
و نهادهای دولتی**

اداره کل آموزش دانشگاه تربیت مدرس

الف- اینجانب پذیرفته شده رشته استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسات دولتی ندارم.
فرزند داراي کد ملي شماره
مقطع هیچگونه رابطه

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

ب- اینجانب شماره پذیرفته شده رشته فرزند داراي کد ملي مقطع

داراي رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسه دولتی می باشم و تعهد می نمایم که حداکثر تا ۲ ماه آینده حکم مرخصی سالانه یا موافقت بدون قید و شرط سازمان متبوع خود را در خصوص ادامه تحصیل کسب و به اداره پذیرش اداره کل آموزش دانشگاه تحویل نمایم، در غیر اینصورت قبولی اینجانب لغو شود.

توضیح: نامه موافقت باید بدون قید و شرط و با تایید معاونت اداری و مالی یا رئیس موسسه ارائه شود.

توجه: آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان پذیرش و ثبت نام با موسسات دولتی رابطه استخدامی داشته و در طول تحصیل به هر نحوی مشخص شود که خلاف آن را به دانشگاه اعلام داشته اند شامل عدم ارائه اطلاعات صحیح می باشند و عواقب ناشی از آن بعهده دانشجو می باشد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

*** یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.**

اینجانب

فرزند

متولد(روز،ماه،سال)

دارای شناسنامه شماره

صادره از

محل تولد

به شماره کد ملی

پذیرفته شده در رشته

مقطع

دوره

تعهد می نمایم:

۱- تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و پیگیری تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات

مراحل تسویه حساب خود را با موسسه آموزشی مقطع قبل حداکثر تا ۲ ماه آینده به پایان رسانده و پیگیر ارسال تائیدیه تحصیلی و ریزنمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربیت مدرس باشم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۲- تعهد انجام انتخاب واحد در هر ترم تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی

تا پایان تحصیل، هر نیم سال تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی مراحل انتخاب واحد خود را به طور کامل و در زمان مقرر انجام دهم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۳- تعهد انجام تسویه حساب در زمان قطع رابطه دانشجویی

در زمان قطع رابطه دانشجویی(فارغ التحصیلی، انتقالی، انصراف، اخراج) نسبت به تسویه حساب با این دانشگاه در اسرع وقت اقدام نمایم. درغیراینصورت عواقب آن بر عهده اینجانب است.

۴- تعهد عدم تحصیل همزمان در ۲ دانشگاه

در دانشگاهها یا سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متعهد می شوم در صورتی که خلاف آن ثابت شود قبولی اینجانب لغو شود. همچنین خود را موظف به حضور در دانشگاه در زمانهایی که گروه و استاد راهنما تعیین می کنند می دانم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه می باشم.

۵- تعهد درج اطلاعات صحیح و مدارک در زمان ثبت نام

با توجه به اطلاعات و مدارک ارائه شده توسط اینجانب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجانب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجانب لغو گردد و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

۶- تعهد خدمت و بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (پذیرفته شدگان دوره های روزانه)

با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۳/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- تعهد ارایه اطلاعات و مدارک مطابق با شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل

با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل در مقطع قبولی اقدام به ارایه اطلاعات و مدارک نموده ام و در هر مرحله از ثبت نام و هنگام تحصیل، چنانچه مشخص گردد حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی ارائه و واجد شرایط نمی باشم، قبولی اینجانب «کانلمریکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.
خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجانب طبق مقررات انجام شود.

نشانی و کدپستی محل تحصیل مقطع قبل:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء: