

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

## 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 \_\_\_\_\_  
 مقطع \_\_\_\_\_  
 دارای کدملی \_\_\_\_\_  
 دوره \_\_\_\_\_  
 فارغ التحصیل شده ام و داخل فرجه یکساله می‌باشم.  
 در تاریخ \_\_\_\_\_

نام و نام خانوادگی:  
تاریخ و امضاء:

## مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)

اینجانب \_\_\_\_\_  
 رشته \_\_\_\_\_  
 توجه به اینکه ورودی سال \_\_\_\_\_  
 مقطع \_\_\_\_\_  
 دانشگاه \_\_\_\_\_  
 دارای کدملی \_\_\_\_\_  
 دوره \_\_\_\_\_  
 پذیرفته شده \_\_\_\_\_  
 آن دانشگاه می‌باشم و با \_\_\_\_\_  
 رشته \_\_\_\_\_  
 می‌باشم، 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  
ملی شماره  
مقطع  
و نهادهای دولتی ندارم.  
فرزند  
پذیرفته شده رشته  
هیچگونه رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسات  
دارای کد

نام و نام خانوادگی:  
تاریخ و امضاء:

ب- اینجانب  
ملی شماره  
پذیرفته شده رشته  
دارای 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:

## فرم تعهدات ۹ گانه

اینجاناب	فرزند	متولد(روز، ماه، سال)	محل تولد
دارای شناسنامه شماره	به شماره کد ملی	صادر از	در رشته
مقطع	دوره	پذیرفته شده	رشته

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 اینجاناب 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 اینجاناب لغو شود. همچنین با توجه به اینکه تحصیل در دوره های دکتری به صورت تمام وقت می باشد 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 اینجاناب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجاناب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجاناب 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 ۱۳۵۹/۲/۱۲ 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 در صورت نیاز وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان، در هر موسسه ای که وزارت مذکور مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- **تعهد تحصیل به صورت تمام وقت**  
با اطلاع کامل از اینکه تحصیل در دوره دکتری به صورت تمام وقت می باشد. متعهد می شوم به صورت تمام وقت در این دانشگاه تحصیل نموده و وظایف آموزشی و پژوهشی خود را تا زمان دفاع از رساله انجام دهم.

۸- **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 اینجاناب «کان لم یکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

۹- **کلیه آئین نامه ها شیوه نامه ها، ضوابط و مقررات آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و فرهنگی مندرج در سایت دانشگاه تربیت مدرس را مطالعه نمایم و متعهد به اجرای آن باشم.**

خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجاناب طبق مقررات انجام شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

**(فرم خوداظهاری جایگزین دیپلم)**

**بسمه تعالی**

**فرم تعهد ارائه مدرک دیپلم ویژه داوطلبان ادامه تحصیل در  
دانشگاه تربیت مدرس از طریق آزمون نیمه متمرکز دکتری سال ۱۳۹۷**

نظر به اینکه بر اساس اطلاعیه ثبت نامی در مرحله دوم آزمون نیمه متمرکز دکتری سال ۱۳۹۷ دانشگاه تربیت مدرس، ارائه گواهی / مدرک دیپلم دارای معدل برای شرکت در آزمون الزامی است، لذا این جانب معدل کل دیپلم خود را (به عدد            به حروف ) اعلام می نمایم تا در محاسبات امتیازات جلسه آزمون مرحله دوم این آزمون ملاک عمل قرار گیرد و متعهد می شوم در صورت قبولی در دانشگاه در زمان ثبت نام پذیرفته شدگان نسبت به ارائه آن به دانشگاه تربیت مدرس اقدام نمایم. در غیراین صورت دانشگاه مجاز است برابر مقررات از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری کند و حق هرگونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب می نمایم.

**شماره ملی**

**نام و نام خانوادگی:** .....

**اثر انگشت:**

**امضاء:**

**تاریخ:**

فرم کاردانی

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، نام خانوادگی پذیرفته شده	
تاریخ و امضا	

(فرم تایید معدل کاردانی مخصوص فارغ التحصیلان کارشناسی ناپیوسته)

بسمه تعالی	تاریخ: شماره:				
از: دانشگاه/موسسه:					
به: دانشگاه تربیت مدرس					
بدینوسیله به اطلاع می رساند آقا/خانم	به شماره شناسنامه				
در تاریخ	در رشته				
در مقطع کاردانی از					
این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده و معدل کل کاردانی					
نامبرده <table border="1"><tr><td>اعشار</td><td>صحیح</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		اعشار	صحیح		
اعشار	صحیح				
می باشد.					
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					

\* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

## فرم جایگزین مدرک کارشناسی

اینجانب

فرزند

به شماره شناسنامه

از

فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد پیوسته در رشته

هستم و لذا

در تاریخ

دانشگاه

مقطع کارشناسی نداشته ام.

نام و نام خانوادگی شخص پذیرفته شده

تاریخ و امضاء

## (فرم تأیید معدل و فارغ التحصیلی کارشناسی)

به: دانشگاه تربیت مدرس

از: دانشگاه/موسسه آموزشی

به شماره

فرزند

بدینوسیله به اطلاع می رساند آقای / خانم

در رشته

در تاریخ

و کد ملی

شناسنامه

در مقطع  کارشناسی پیوسته  کارشناسی ناپیوسته از این دانشگاه/

موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده است و معدل کل کارشناسی (لیسانس) نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰

می باشد.

صحيح

اعشار

لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید 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 دانشگاه صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

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

## فرم مخصوص پذیرفته شدگان آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) نیمه متمرکز سال ۱۳۹۷

که موفق به ارائه اصل مدرک کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) و یا دکتری حرفه ای در زمان ثبت نام نمی باشد.

بسمه تعالی

تاریخ: / / ۱۳۹۷

شماره:

به: دانشگاه تربیت مدرس

از: موسسه آموزش عالی / دانشگاه

بدینوسیله به اطلاع می رساند آقای/ خانم ..... در تاریخ.....

در رشته تحصیلی ..... در مقطع کارشناسی ارشد/ دکتری حرفه ای از این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل کارشناسی ارشد / دکتری حرفه ای نامبرده ..... می باشد. همچنین 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 و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم:

- ۱- برای آن دسته از پذیرفته شدگان که در زمان ثبت نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) نیمه متمرکز سال ۱۳۹۷ دانشجوی سال آخر بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل می شوند، لازم است در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای، این فرم را نیز تکمیل نموده و پس از تایید همراه سایر مدارک در زمان ثبت نام ارائه نمایند.
- ۲- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۹۷/۱/۱، می بایست مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند.
- ۳- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در آزمون فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک کارشناسی ارشد و یا دکتری حرفه ای خود را همراه با سایر مدارک ثبت نامی ارائه نمایند.



فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه ای  
متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۷

تاریخ: ۱۳۹۶ / /

باسمه تعالی

شماره:

قسمت «الف»

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می شود.

از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: .....

متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه متقاضی ثبت نام و شرکت در رشته امتحانی.....آزمون

ورودی حورمد کتری (Ph.D) سال ۱۳۹۷ می باشم. میلنگین واحدهای گذرانده اینجانب با. تل.تاریخ. ۱۳۹۶/۰۶/۳۱ جهت اعلام. به.

سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نماید.

قسمت «ب»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو: |

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۶ /

بدین وسیله تایید می شود که خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

متولد سال ..... ۱۳ دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحد های

گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۳۱ در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی ، بر مبنای «۰» تا «۲۰» و به حروف

می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه ای  
شرکت کننده در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۷

باسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷ / /

شماره:

از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: .....  
متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....  
به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی.....آزمون  
ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۷ ثبت نام و شرکت نموده ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ  
۱۳۹۶/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۷ / /

قسمت «الف»

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می شود.

بدین وسیله تایید می شود که خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....  
متولد سال ..... ۱۳ ..... دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحد های  
گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی ، بر مبنای «۰» تا «۲۰» و به حروف  
می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد  واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

قسمت «ب»

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.

### تذکرات:

- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه ای متقاضی شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری (Ph.D) سال ۱۳۹۷ ثبت نام و شرکت نموده اند ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی خود ارائه نمایند. بدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در تقاضا نامه ثبت نامی، اشتباه درج نموده باشند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنها لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تایید 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 براساس این مدرک موجود بررسی و پاسخ لازم را ارائه نمایند.
- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد و یا دکترای حرفه ای، لازم است پس از دریافت فرم تایید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به موسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد. هر گونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.

## بسمه تعالی

### فرم تعهد ارائه مدرک زبان انگلیسی معتبر ویژه پذیرفته شدگان نهایی

#### آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۷ دانشگاه تربیت مدرس

نظر به اینکه مطابق اطلاعیه ثبت نام در مرحله ارزیابی تخصصی دانشگاه تربیت مدرس ثبت نام پذیرفته شدگان نهایی مشروط به احراز حدنصاب زبان انگلیسی معتبر با حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر و ارائه آن تا قبل از ثبت نام و انتخاب واحد نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ (وفق تقویم آموزشی دانشگاه) می باشد، اینجانب..... به شماره ملی..... داوطلب معرفی شده توسط سازمان سنجش آموزش کشور به عنوان پذیرفته شده نهایی در کدرشته محل..... (نام رشته/ گرایش.....)، در دوره (روزانه/ نوبت دوم)..... اعلام می نمایم واجد یکی از شرایط مشخص شده زیر هستم.

الف) دارای مدرک زبان انگلیسی با تاریخ و حداقل نمره قابل قبول طبق جدول زیر (معادل..... از آزمون..... به تاریخ.....) هستم و متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک مذکور را حداکثر تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۳۰ مهرماه ۱۳۹۷ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

ب) دارای مدرک زبان انگلیسی معتبر مورد تایید دانشگاه نیستم و متعهد می شوم گواهی معتبر مدرک زبان انگلیسی معتبر خود را، که منطبق با شرایط مندرج در جدول زیر باشد، حداکثر تا پایان وقت اداری روز دوشنبه مورخ ۱۰ دی ماه ۱۳۹۷ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تسلیم نمایم.

**تاریخ اعتبار آزمون: حداکثر تا ۲ سال قبل از زمان شروع ثبت نام در مرحله دوم - ارزیابی تخصصی**

**تاریخ اعتبار قابل قبول آزمون: ۱۳۹۵/۳/۳ (مطابق با ۲۳ می ۲۰۱۶) به بعد**

مدارک زبان معتبر	T.M.U.E Exam	MSRT (MCHE)	IELTS Academic	TOEFL IBT	TOEFL Computer	TOEFL PAPER+TOLIMO
حداقل نمره قابل قبول	۵۰	۵۰	۴	۴۶	۱۳۳	۴۵۰

بدیهی است چنانچه در موعد مقرر موفق به ارائه مدرک مورد تایید دانشگاه نشوم دانشگاه مجاز است نسبت به لغو پذیرش اینجانب اقدام نماید و شرکت در کلاسهای دوره هیچگونه حقی برای اینجانب ایجاد نمی کند و حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری را از خود سلب نمودم.

نام و نام خانوادگی داوطلب:..... امضاء:.....

تاریخ:..... اثر انگشت: