

بنام خدا

فرم شماره ۱

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

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره  
از ..... ساکن ..... که در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی  
(فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی .....  
(کد رشته محل .....) دانشگاه / مؤسسه آموزشی ..... پذیرفته شده‌ام، گواهی می‌نمایم:  
دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.  
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل  
مانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بنام خدا

فرم شماره ۳

**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 دانشجویان از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲  
در گروه آموزشی ..... در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل .....) مقطع کارشناسی  
ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه ..... پذیرفته شده‌ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می‌شوم که هنگام  
ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق‌های رفاه دانشجویان وزارت علوم،  
تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام‌های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ 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 ۱۴۰۳-۱۴۰۲ 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 ۱۴۰۲ (مختص دوره‌های روزانه)**

اینجانب: ..... فرزند ..... متولد سال ..... دارای شنا سنماه شماره .....  
صادره از: ..... محل تولد ..... ساکن ..... که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال  
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ در رشته تحصیلی ..... (کد رشته محل .....)  
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / 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 است 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:

« تعهد نامه »

شماره : .....

تاریخ : .....

کمیته محترم انضباطی دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، نامبرده ذیل جهت سپردن تعهد معرفی می شود. خواهشمند است نتیجه را به این اداره اعلام فرمائید.

مدیر آموزش

امضاء و تاریخ

محل الصاق عکس داوطلب	اینجانب :	فرزند :
	شماره شناسنامه :	کد ملی :
	سال تولد :	محل تولد :

با آگاهی از اینکه از سوی « هیأت مرکزی گزینش دانشجو » به صورت **قبول مشروط و با اخذ تعهد** در آزمون (کاردانی فنی و حرفه ای نظام جدید □، کاردانی به کارشناسی □، سراسری □، کارشناسی ارشد □، دکتری □) در سال ..... پذیرفته شده ام، بدینوسیله متعهد می شوم که کلیه موازین اعتقادی، اخلاقی و سیاسی را در چهارچوب قوانین و مقررات نظام جمهوری اسلامی ایران و همچنین قوانین و مقررات کمیته انضباطی را رعایت نمایم و در صورت بروز هرگونه حرکتی، خلاف این تعهد، مسئولین ذیربط مجاز خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند. بدیهی است در صورت اخراج یا ممانعت از ادامه تحصیل، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینه های مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) می دانم.

۱- عنوان دانشگاه / مؤسسه / مرکز پذیرفته شده : .....

۲- عنوان رشته پذیرفته شده : .....

۳- نشانی کامل داوطلب :

امضاء ، تاریخ و اثر انگشت داوطلب	استان :	شهرستان :
	خیابان اصلی :	خیابان فرعی :
	کوچه :	پلاک :
	تلفن منزل :	تلفن همراه :

شماره : .....

تاریخ : .....

اداره محترم آموزش دانشگاه / مؤسسه / مرکز

با احترام، بدینوسیله گواهی می شود که نامبرده در این کمیته تعهد سپرده است و ثبت نام از وی **بلامانع** می باشد.

دبیر کمیته انضباطی

امضاء و تاریخ



۲۱- مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						

۲۲- مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

۲۳- در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای ، نویسندگی ، فرهنگی مذهبی ، اقتصادی ، اجتماعی سیاسی

۲۴- به چه زمینه‌های فوق برنامه علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلهای سیاسی، فعالیتهای ورزشی، بسیج دانشجویی و سایر)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۵- در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟

انجمن‌های علمی ، کانون‌های فرهنگی ، تشکلهای سیاسی ، فعالیتهای ورزشی ، بسیج دانشجویی ، هیچکدام ، سایر فعالیتهای: .....

۲۶- چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و... هستید نام ببرید: .....

اینجانب ..... صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: ..... امضاء دانشجو

مهر و تأیید دفتر ثبت نام:



شماره دانشجویی :

نام لاتین :

نام :

نام خانوادگی لاتین :

نام خانوادگی و پسوند :

شماره پاسپورت :

نام پدر :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

محل صدور :

محل تولد :

شماره داوطلبی :

تاریخ تولد :

متاهل  مجرد : وضعیت تاهل :

زن  مرد : جنسیت :

غیر بومی  بومی : دانشجوی :

وضعیت نظام وظیفه :

کارشناسی  کاردانی : مقطع :

رشته قبولی :

شبانه  روزانه : دوره :

اول (مهر)  دوم (بهمن) : نیمسال :

مذهب :

دین :

کشور متبوع :

ملیت :

شرح بیماری :

معلول  سالم : وضعیت جسمانی :

مدت حضور در جبهه :

نوع اینترگری :

مدت اسارت :

درصد جانبازی :

سهامیه :

غیر شاغل  شاغل : وضعیت اشتغال :

محل اخذ مدرک فوق دیپلم :

معدل کل فوق دیپلم :

تاریخ اخذ مدرک فوق دیپلم :

تاریخ ثبت نام :



بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه فنی و حرفه ای  
آموزشگاه فنی و حرفه ای پسران بندر انزلی (شهید خدادادی)

آدرس دانشجو :

کد پستی :

پست الکترونیکی :

پیش شماره :

شماره تلفن منزل :

شماره تلفن محل کار :

شماره همراه دانشجو :

شغل پدر :

شماره همراه پدر :

شغل مادر :

شماره همراه مادر :

دانشجو زیر نظر سازمان حمایتی

نام سازمان حمایتی :

شماره پرونده سازمان :

دانشجو جزء دانشجویان اخراجی / انصرافی است .

توضیحات :

## باسمه تعالی

### (( برگه تعهد نامه جهت دریافت معافیت تحصیلی ))

اینجانب ..... فرزند ..... با شماره ملی .....

ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... پذیرفته شده در رشته .....

مقطع ..... تعهد می نمایم پس از ثبت نام (حضوری - غیر حضوری) و شروع به تحصیل در

آموزشکده فنی و حرفه ای پسران بندر انزلی (شهید خدادادی) با مراجعه به سامانه خدمات الکترونیک انتظامی

(سختا) به آدرس <https://services.epolice.ir> جهت دریافت معافیت تحصیلی خود طی مدت

حد اکثر **سه ماه** به نام آموزشکده فنی و حرفه ای پسران بندر انزلی اقدام نمایم.

در غیر اینصورت ثبت نام اینجانب کان لم یکن تلقی شده و تمامی مسئولیت ها و تبعات قانونی عدم دریافت معافیت

تحصیلی (حذف ترم یا اخراج از دانشگاه) بر عهده اینجانب می باشد.

ضمنا با اطلاع از اینکه معافیت تحصیلی در سنوات مجاز در مقطع کاردانی **۵ (پنج)** نیمسال و کارشناسی ناپیوسته

**۶ (شش)** نیمسال می باشد. اینجانب متعهد می شوم بعد از پایان تاریخ معافیت تحصیلی در مدت حداکثر **دو ماه**

به امور خدمات آموزشی مراجعه و در خواست سنوات تحصیلی ارفاقی نمایم، کوتاهی در انجام این امر باعث

اخراج اینجانب از سوی دانشگاه با توجه به دستور العمل معاونت وظیفه عموی استان می گردد و دانشگاه

هیچگونه مسئولیتی در این خصوص را برعهده ندارد و عواقب ناشی از عدم مراجعه بر عهده اینجانب می باشد.

امضاء / اثر انگشت