1	٥,	شما	م	ف

« فرم تعهد خدمت برای بهرهمندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی کشـــور»

برای پذیرفتهشدگان دوره روزانه در آزمون کاردانی ویژه دانشگاه فنی و حرفهای و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی-غیرانتفاعی سال ۱۴۰۱

		ریاست محترم :دانشکده /آموزشکد
با کد ملی :	متولد سال :	اينجانب:
	شده در رشته :	صادره از:
	······································	كد رشته :موسسه محل قبولـ
موزش عالی غیردولتی-غیرانتفاعی سال ۱۴۰۱ در	و حرفهای و مؤسسات آه	در آزمون کاردانی ویژه دانشگاه فنی
له در طول تحصیل دوره کاردانی از مزایای آموزش	یشوم با توجه به اینک	کمال میل و اختیار متعهد و ملتزم م
ت وظیفه عمومی (برای برادران) برابر مدت زمان	ـس از اتمـام دوران خـدم	رایگان استفاده نمودهام/ خـواهم نمـود ، پ
ت علوم، تحقیقات و فناوری مقرر فرمایند، خدمت	سسـه و یـا سـازمانی وزارد	استفاده از تحصیلات رایگان در هـر مو
حصیل (بدون احتساب خدمت وظیف عمومی) از	یکسال پـس از پایـان ته	خویش را انجام دهم . چنانچه ظرف
، و فناوری مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر	م، وزارت علـوم، تحقيقـات	انجام خدمت به نحو فـوق اسـتنكاف نمـاي
دارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری	ت تحصیل، از تحویـل م	هزینههای سرانه دانشجو در طول مد
		نمایند.
نشجو: اثر انگشت:	امضاء دا	

تاريخ:

فرم شماره ۲

فرم مغایرت چهره داوطلب با عکس فایل ویا عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی آزمون کاردانی ویژه دانشگاه فنی و حرفهای و مؤسسات آموزش عالی غیردولتی- غیرانتفاعی سال ۱۴۰۱

(این فرم میبایست توسط شخص دانشجو تکمیل گردد)

شماره پرونده:	سال تولد:	نام و نام خانوادگی:
شماره داوطلبی:	نام پدر:	كد ملى:
	ِمان ثبتنام :	ظهارات داوطلب در رابطه با مغایرت چهره با عکس در ز
		شانی:
		لفن تماس:شماره همراه: نفن تماس:شماره همراه:
	اثر انگشت داوطلب:	امضای داوطلب:

این فرم لازم است پس از تکمیل و امضای داوطلب، به همراه یک قطعه عکس قدیم و یک عکس ارائه شده در زمان ثبت نام به همراه تصویر کلیه صفحات شناسنامه ، کارت ملی و تصویر اصل و یا گواهی دپیلم و با نامه رسمی توسط موسسه آموزش عالی برای بررسی به سازمان سنجش آموزش کشور ارسال گردد.

		تعالی »	« euro »				
شماره :							
تاريخ:		د نــامــه »	~~~~ »				
			مؤسسه/مركز	ضباطی دانشگاه/ه	كميته محترم انذ		
ن اداره اعلام فرمائید.	تیجه را به ایر	نود. خواهشمند است نا					
مدير آموزش							
امضاء و تاریخ							
			4. 4		9 1		
محل درج			فرزند :		اينجانب :		
عکس داوطلب			کد ملی :		شماره شناسنامه:		
			صادره از :	محل تولد :	سال تولد :		
با اخذ تعهد در آزمون	, مشروط و	نجو » به صورت قبول	ت مرکزی گزینش دانش	که از سوی «هیأد	با آگاهی از این		
سیله متعهد می شوم که							
The state of the s							
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							
	100 at 10						
خواهند بود پذیرش اینجانب را لغو و از ادامه تحصیل من جلوگیری نمایند.							
بدیهی است در صورت اخیر، خود را متعهد به بازپرداخت کلیه هزینههای مربوط به تحصیل (که از سوی وزارت علوم، اتحقیقات و فناوی و داند.							
تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معین خواهد شد) میدانم.							
			يرفته شده :	امؤسسه امرکز پذ ——			
					۲– عنوان رشته پا		
خ و اثر انگشت داوطلب	امضاء ، تاریخ			اوطلب:	۳- نشانی کامل دا		
			شهرستان :		استان :		
			خیابان فرعی :		خیابان اصلی :		
			پلاک :		کوچه:		
			تلفن همراه :		تلفن منزل :		
		# II-					
شماره:		ە ت عال ى »	″ بسف				
تاريخ :							
			ىسە/مركز	زش دانشگاه /مؤس	اداره محترم آموز		
(مانع میباشد.	ت نام از وی بِه	نه تعهد سپرده است و ثبنا	د که نامبرده در این کمیت	وسیله گواهی میشو	با احترام، بدين		
یر کمیته انضباطی	بع						
امضاء و تاریخ							
C., ,							