

تاریخ :

شماره :

بسمه تعالی

نمونه فرم اخذ تعهد از فارغ التحصیلان دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور
و دانشجویان فعلی و انصرافی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور

اینجانب فرزند متولد دارای شماره شناسنامه.....
صادره از ساکن در آزمون سراسری سال.....۱۳۹۶.....
در گروه آزمایشیریاضی فیزیک..... در رشته دانشگاه.....گرمسار.....
پذیرفته شده ام، متعهد می شوم :

۱-فارغ التحصیل دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل و خارج از کشور در مقاطع بالاتر،

الف-از مقطع کاردانی در رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی نمی باشم.

ب-از مقطع کارشناسی در رشته های تحصیلی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی نمی باشم.

ج-دانشجوی فعلی و اخراجی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم.

د-قبل از تاریخ دانشجو بوده ام و حداکثر لغایت از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و

گواهی از موسسه آموزش عالی ذیربط و اداره کل امور دانشجویان مربوط را دریافت داشته ام.

تبصره بند د-دانشجویان فعلی دوره نوبت دوم (شبانه)، نیمه حضوری و موسسات غیرانتفاعی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی که از معافیت تحصیلی استفاده نمی کنند، می توانند بدون انصراف از تحصیل در آزمون سراسری ثبت نام و شرکت نمایند. بدیهی است در صورت قبولی در آزمون سراسری، این دسته از داوطلبان می بایست قبل از ثبت نام در رشته قبولی جدید، در رشته قبولی قبلی خود انصراف قطعی حاصل نموده و گواهی مربوط را به موسسه 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 موسسه/دانشگاه میتواند از تحصیل اینجانب در مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

امضاء

برای کلیه رشته های تحصیلی دانشگاه ها و موسسات عالی اعم از رشته های تحصیلی روزانه، شبانه، موسسات غیر انتفاعی، نیمه حضوری، دانشگاه پیام نور و دانشگاه ویژه فرهنگیان (مرکز تربیت معلم سابق)

(برای رشته های تحصیلی دوره روزانه دانشگاه ها)

تاریخ :

شماره :

بسمه تعالی

فرم مشخصات کلی آموزگاران رسمی (قطعی-آزمایشی) وزارت آموزش و پرورش به منظور استفاده از سهمیه
آموزگاران در رشته راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری

ریاست محترم دانشگاه گرمسار

بدین وسیله برادر/ خواهر فرزند شماره شناسنامه
صادره از متولد سال شهرستان استان
که هم اکنون در آموزش و پرورش ناحیه / شهرستان / منطقه به صورت آموزگار رسمی
(قطعی-آزمایشی) یا پیمانی اشتغال به کار دارد و برای استفاده از سهمیه بورسیه آموزگاران در رشته های دبیری و
دبیر فنی و همچنین در رشته های تحصیلی راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری سال معرفی می گردد.

امضاء رئیس آموزش و پرورش ناحیه یا منطقه یا شهرستان

بسمه تعالی

فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان، جانبازان

انقلاب اسلامی برای کلیه رشته ها در آزمون سراسری

اینجانب : نام نام خانوادگی فرزند متولد سال

به شماره شناسنامه صادره از محل تولد ساکن

که در گروه آزمایشی ریاضی فیزیک در آزمون سراسری سال ۱۳۹۶ در رشته

(بجز رشته های دبیری) در مقطع کارشناسی دانشگاه گرمسار

جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده ام در کمال میل و

اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم 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 می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانهای و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای

انقلاب اسلامی (بر حسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم. و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمانهای مذکور در

بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف مدت یکسال پس از

پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت به نحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم،

تحقیقات و فناوری و وزارت خانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های سرانه دانشجوی در

طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد به معنی اجرای

تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک

برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجوی را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم،

تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض

بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

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

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.

تاریخ :

امضاء